anamenü YAZDIR



T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SİGORTALI İŞTEN AYRILIŞ BİLDİRGESİ (4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)



20.03.2023 09:47:13 REFERANS KODU:350734635

2 Soyad KAHRAMAN	A KAYITL	H OLDUĞ.	***************************************		
Adı	A KAYITI	HOLDUĞ			
2 Soyad KAHRAMAN	A KAYITI	LOLDUĞ	************************		
3		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
4 Baba Adı AHMET 11 Mahalle/Köy 5 Ana Adı Citt No Aile Stra Northane/Kürük)					
5 Ana Adı Cilt No					
Aile Stra No(Hane/Kittik)					
Dogum Yeri E CUMA			***************************************		
7 Doğum Tarihi 1975-01-02 (Birey)Sıra No		0	_1		
8 Cinsiyeti K	İKAMETGAH ADRESİ				
9 Medeni Hali Bulvar					
10 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı TC		Dış Kapı:		İç	Карі:
12 Mahalle/Köy		Posta k	Kodu		
liçe		liı	***************************************		
Ev Tel		Сер Те	:1		
E-posta		<u></u>			
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			***************************************		HOMOSON CONTRACTOR CON
01.10.2008 Tarihinden Önce Kurumu SSK BAG	Emekli	i Sandığı		506-G.	20. M
Hizmeti Varsa; Sicil Numarası 3400021081350					
4 Meslek Adı ve Kodu Muhasebe Şefi -2411.08					***************************************
C-SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ					
15 Sigortalının İşten ayrılış Tarihi	sten Avril	is Nedeni	(Kodu)	108	1
Ay içi		iş ivedelii	(Kodu)	100	
Prime Esas Kazanç Tutarı	șten Çıkış	Tarihi		Eks	sik Gün
Sayisi Prim İkramiye	Prim İkramiye				1
Hak Edilen Ücret ve Bu Nitelikteki İstihkak Gün Ay Gün	Gün Ay			Sayısı	Nedeni
2023 Subat 1 30 19981.09 0.0 0 0 0	0		0	0	
2023 Mart 1 20 12096.66 0.0 0 0 20		03		0	0
18 ÜCRET (Yüzde Usulü) Evet Hayır					
l lidyi lidy					
D-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İI		***************************************	ET BİL	GİLER	
22 CSGB İŞ KOLU: 15 CSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ S MESLEK		SYA NO			<u> </u> İL
DOSTA NUMARASI 0 0 0 0	0 0 5	5 7 2	7 18	8 8	3 4
M IŞKOLU ÜNİTE IŞYERİ SIRA NO II		ILCE	KON	T AI	LT İŞV.
23 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI YENİ ESKİ			NO		
2 8211 07 07 1083092 034		13	52	00	0
4 Vergi Numarası	6120067	761			
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER					
İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. İşyerinin(Kurumun) Adresi					
251	barbaqros mahallesi NUHKUYUSU CD. İSTANBUL İST. No:16 /4				
26 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. Sigortalının adı-soyadı: İmzası	rim. Sigortalının adı-soyadı: İmzası				
Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun old sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beya		lgenin 551	10,4857,5	5953,85	4ve 2821