



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

ssk.gov.tr, referans no



88332595168676023.06.2010

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK							
1	5	6	8	0	3	4	3	4	6	0	TEKRAR								
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																			
1 Adı AHMET MURAT										NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER									
2 Soyad CAGLAK										İl İSTANBUL									
3 İlk Soyadı										İlçe BEYKOZ									
4 Baba Adı ISMAIL ORHAN										Mahalle/Köy GOKSU									
5 Ana Adı NERMIN										Cilt No									
6 Doğum Yeri USKUDAR										Aile Sıra No (Hane/Kütük) 00244									
7 Doğum Tarihi 29.12.1984										(Birey)Sıra No 0									
8 Cinsiyeti E										İKAMETGAH ADRESİ									
9 Medeni Hali Bekar										Bulvar									
10 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı TC										Cadde-Sokak CAMİ CADDESİ-KIRAZ SOKAK									
										Dış Kapı: 4		İç Kapı: 1							
										Mahalle/Köy AŞAĞI DUDULLU MAH		Posta Kodu							
										İlçe ÜMRANİYE		İl İSTANBUL							
										Ev Tel		Cep Tel							
										E-posta									
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																			
13 Sigortalılık Türü/Kodu				Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a				Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b				Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar							
14 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu SSK				BAG				Emekli Sandığı		506-G.20. M					
				Sicil Numarası 3407200116218															
15 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?										Evet Hayır									
16 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü										Sos. Güv.Des.Primi				Tüm Sig. Kolları					
17 Sigortalının işe başladığı tarih 24.06.2010																			
18 Meslek Adı ve Kodu Büro Memuru (Personel)-4190.01																			
19 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa										Özürlü Eski Hükümlü		20		2821 SK gereğince belirlenen görev kodu		02			
21 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının										Bağımsız Faaliyetin Adı				İl		İlçe		Köy	
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																			
22 ÇSGB İŞ KOLU: 18				ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI				S MESLEK		DOSYA NO				İL					
								0 0 0 0 0 0 5 7 2 7 8 8 3 4											
23 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI				M İŞKOLU		ÜNİTE YENİ ESKİ		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD		İLÇE		KONT NO		ALT İŞV.			
2				7022		07 07		1083092		034		13		52		000			
24 Vergi Numarası										6120067761									
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER																			
25 İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünvanı MARNAK MAR MARA NAKLIYAT SAN. TIC.A.Ş.										İşyerinin(Kurumun) Adresi ÜSK. NUHKUYUSU CD. N:18-4 İST. No: /									
26 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.										Sigortalının adı-soyadı: İmzası									
27 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																			