

Bu bildirgeyi İPTAL ET anamenü | YAZDIR | GSS DUYURUSUNU GÖRÜNTÜLE



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

ssk.gov.tr, referans no



02.11.2023 12:15:44
REFERANS KODU:384864635

| SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|---------|----------|-----------|--------|------------------|---|--------------------|---|---|---|
| 4 | 1 | 2 | 1 | 8 | 4 | 9 | 2 | 0 | 3 | 4 | | | | | | | | |
| A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Adı | AYSEGUL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Soyad | DUZGİT | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | İlk Soyadı | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Baba Adı | AHMET | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Ana Adı | NURAY | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Doğum Yeri | İSTANBUL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Doğum Tarihi | 1974-12-16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Cinsiyeti | K | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Medeni Hali | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı | TC | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | İl | İSTANBUL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | İlçe | BEYKOZ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Mahalle/Köy | ANADOLUKAVAGI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cilt No | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Aile Sıra No(Hane/Kütük) | 00114 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Birey)Sıra No | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İKAMETGAH ADRESİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Bulvar | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cadde-Sokak | Dış Kapı: İç Kapı: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Mahalle/Köy | Posta Kodu: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | İlçe | İl: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ev Tel | Cep Tel: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E-posta | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa; | Kurumu | SSK | BAG | Emekli Sandığı | 506-G.20. M | | | | | | | | | | | | |
| | | Sicil Numarası | 3402199413902 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Meslek Adı ve Kodu | Büro Memuru (Personel)-4416.01 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C-SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Sigortalının İşten ayrılış Tarihi | 02.11.2023 | | | | | 16 | Sigortalının İşten Ayrılış Nedeni (Kodu) | 04 | | | | | | | | | |
| 17 | Yıl | Ay | Belge Türü | Gün Sayısı | Prime Esas Kazanç Tutarı | | Ay içinde | | | | Eksik Gün | | | | | | | |
| | | | | | Hak Edilen Ücret | Prim İkramiye ve Bu Nitelikteki İstihkak | Gün | Ay | Gün | Ay | Sayısı | Nedeni | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | İşe Giriş Tarihi | | İşten Çıkış Tarihi | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2023 | Ekim | 1 | 30 | 22482.9 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 2023 | Kasım | 1 | 2 | 1372.55 | 0.0 | 0 | 0 | 2 | 11 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 18 | ÜCRET (Yüzde Usulü) | Evet <input type="checkbox"/> | | | | | Hayır <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| D-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | ÇSGB İŞ KOLU: 15 | ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI | | | | S | MESLEK | DOSYA NO | | | | İL | | | | | | |
| | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 7 | 2 | 7 | 8 | 8 | 3 | 4 |
| 23 | SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI | M | İŞKOLU | ÜNİTE | | İŞYERİ SIRA NO | İL KOD | İLÇE | KONT NO | ALT İŞV. | | | | | | | | |
| | | | | YENİ | ESKİ | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | 8211 | 07 | 07 | 1083092 | 034 | 13 | 52 | 000 | | | | | | | | |
| 24 | Vergi Numarası | 6120067761 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-BEYAN VE TAAHHÜTLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. MARNAK MAR MARA NAKLİYAT SAN.VE TİC.A.Ş. | | | | | İşyerinin(Kurumun) Adresi barbağros mahallesi NUHKUYUSU CD. İSTANBUL İST. No:16 /4 | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |