



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



88760125692760518.08.2015

REFERANS KODU:47733985

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)

2 5 3 1 3 2 8 5 8 5 2

BELGENİN
MAHİYETİ

İLK

TEKRAR

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	ASLI
2	Soyad	TOKTAY
3	İlk Soyadı	
4	Baba Adı	OSMAN
5	Ana Adı	HUCI
6	Doğum Yeri	USKUDAR
7	Doğum Tarihi	15.10.1985
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9	Öğrenim durumu	Bilinmeyen
9	Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:
	0	

NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
İl	MALATYA		
İlçe	PUTURGE		
10 Mahalle/Köy	NOHUTLU		
Cilt No			
Aile Sıra No(Hane/Kütük)	00080		
(Birey)Sıra No	99		
İKAMETGAH ADRESİ			
Bulvar	-		
Cadde-Sokak	-	Dış Kapı: -	İç Kapı: -
11 Mahalle/Köy	-	Posta Kodu	
İlçe	-	İl	İSTANBUL
Ev Tel	00	Cep Tel	00
E-posta	-		

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/>	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu Sicil Numarası	SSK 3407200228377	BAG Emekli Sandığı 506-G.20. M
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>		
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü	Sos. Güv.Des.Primi <input type="checkbox"/> Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>		
16	Sigortalının işe başladığı tarih	19.08.2015		
17	Meslek Adı ve Kodu	Büro Memuru (Genel)-4110.03		
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Özür <input type="checkbox"/> Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>	19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu: 02	
20	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

21	ÇSGB İŞ KOLU: 18	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S MESLEK 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	DOSYA NO İL
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M İŞKOLU 2 8211	ÜNİTE YENİ ESKİ 07 07	İŞYERİ SIRA NO 1083092
23	Vergi Numarası	6120067761		

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER

24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. MARNAK MAR MARA NAKLİYAT SAN. TİC.A.Ş.	İşyerinin(Kurumun) Adresi ÜSK. NUHKUYUSU CD. N:18-4 İST. No.: /
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı, imzası
26	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)	