

anamenü | YAZDIR



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



02.11.2023 13:52:27

REFERANS KODU:403918361

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK				
4	1	2	1	8	4	9	2	0	3	4	TEKRAR					
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																
1 Adı AYSEGUL										NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER						
2 Soyad DUZGUT										İl İSTANBUL						
3 İlk Soyadı										İlçe BEYKOZ						
4 Baba Adı AHMET										Mahalle/Köy ANADOLUKAVAGI						
5 Ana Adı NURAY										Cilt No						
6 Doğum Yeri İSTANBUL										Aile Sıra No (Hane/Kütük) 00114						
7 Doğum Tarihi 16.12.1974										(Birey)Sıra No 0						
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı TC										İKAMETGAH ADRESİ						
9 Öğrenim durumu Lise veya dengi o.										Bulvar						
Mezuniyet yılı: 0										Cadde-Sokak						
Mezuniyet Bölümü:										Dış Kapı: İç Kapı:						
										Mahalle/Köy						
										Posta Kodu						
										İlçe						
										İl						
										Ev Tel						
										Cep Tel						
										E-posta						
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																
12 Sigortalılık Türü/Kodu		Hizmet Akdine tabi çalışanlar		Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b		Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar										
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;		Kurumu		SSK		BAG		Emekli Sandığı		506-G.20. M						
		Sicil Numarası		3402199413902												
14 4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli,14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?		Evet		Hayır												
15 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü		Sos. Güv.Des.Primi		Tüm Sig. Kolları												
16 Sigortalının işe başladığı tarih		03.11.2023														
17 Meslek Adı ve Kodu		Büro Memuru (Genel)-4110.03														
18 4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Engelli		Eski Hükümlü		19- 6356 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: 15		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		S		MESLEK		DOSYA NO		İL						
				0		0		0		0						
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M		İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD		İLÇE				
		2		8211		YENİ ESKİ		1083092		034		13				
23 Vergi Numarası										6120067761						
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER																
24 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														
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı, İmzası														
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)														
Bildirgenin Meslek Adı, bilgileri güncellenmiştir. Son değişiklik 02.11.2023 tarihinde yapılmıştır.																