



Belge Doğrulama Kodu: SGK4A01ia5f02be937912582da74

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K M L K NUMARASI)														
4	8	2	6	2	0	5	8	6	1	2				
A-S GORTALININ K M L K/ADRES B LG LER														
1	Adı	O UZ BERK T												
2	Soyadı	GENÇ												
3	İk Soyadı													
4	Baba Adı	YILMAZ												
5	Ana Adı	AY E												
6	Doğum Yeri	GAZ OSMANPA A												
7	Doğum Tarihi	12/02/1999												
8	Cinsiyeti	E												
9	Medeni Hali													
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC												
NÜFUSA KAYITLI OLDUGU YER														
I														
G RESUN														
İç														
G RESUN MERKEZ														
Mahalle / Köy														
ÇALDA														
Cilt No														
56														
Aile Sıra No(Hane Kütük)														
53														
(Birey)Sıra No														
364														
KAMETGAH ADRES														
Bulvar														
Cadde-Sokak														
Dı														
ç														
Mahalle / Köy														
Posta Kodu														
İ														
Ev Tel														
Cep Tel														
E-posta														
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER														
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BA	Emekli Sandığı	506-G.20.M								
		Sicil Numarası	3406201504597											
14	Meslek Adı ve Kodu	Stajyer (Öğrenci) - 9901.02												
C-S GORTALININ HİZMET B LG LER														
15	Sigortalının Ten Ayrılı Tarihi	19/06/2020				16	Sigortalının Ten Ayrılı	22						
Ay içinde														
e Giri Tarihi														
ten Çıkı Tarihi														
Eksik Gün														
17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Prime Esas Kazanç Tutarı	Hak Edilen Ücret	Prim kramiye ve Bu Nitelikteki	Gün	Ay	Gün	Ay	Sayı	Nedeni	
	2020	5	49	0	0.00	0.00		0	0	0	0	31	15	
	2020	6	49	9	441.45	0.00		0	0	19	6	10	14	
18	ÜCRET(Yüzde Usulü)	Evet				Hayır X								
D- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET														
19	ÇSGB KOLU:	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ				S MESLEK				DOSYA NO				L
		DOSYA NUMARASI				nöl 0 0 0 0				0 0 0 0 0 0 0 0				0 0
20	SGK YER S C L NUMARASI	M	KOLU	ÜN TE	YER SIRA NO				L KOD	LÇE	KONT NO	ALT V.		
		1	2599	8 8	490173				34	16	16	0		
21	Vergi Numarası													
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER														
22	verenini/ yerinin/ İlgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.	yerinin (Kurumun) Adresi												
	YAKACIK ENDÜSTRİ MESLEK LİSESİ MÜD	HÜRRİYET MAH.YAKACIK MESLEK VE TEKNİK ANADOLU												
23	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan	Sigortalının adı-soyadı,imzası												
24	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/ mza)													