

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>																		
1 9 1 6 9 8 1 2 1 6 4													Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>																		
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																																	
1		Adı				FEYYAZ				10																							
2		Soyadı				BULUT																											
3		İlk Soyadı																															
4		Baba Adı				AHMET																											
5		Ana Adı				FAD ME																											
6		Doğum Yeri				SORGUN																											
7		Doğum Tarihi				1990-08-08																											
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC																											
9		Öğrenim Durumu				Bilinmeyen				11																							
		Mezuniyet Yılı				0																											
		Mezuniyet Bölümü																															
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																	
										YOZGAT																							
										SORGUN																							
Mahalle / Köy										BELENCUMAFAKIL																							
Cilt No										48																							
Aile Sıra No(Hane Kütük)										31																							
(Birey)Sıra No										179																							
KAMETGAH ADRES																																	
Bulvar																																	
Cadde-Sokak										Dış Çıkışı																							
Mahalle / Köy										Posta Kodu																							
İçerik										MERKEZ																							
Ev Tel										00 Cep Tel 00																							
E-posta																																	
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																																	
12		Sigortalılık Türü / Kodu				Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a				Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b				Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar																			
12		01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu				SSK				BA Emekli Sandığı 506-G.20.																			
						Sicil Numarası				7101200602202																							
14		4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştığı yerden az çalışıyor mu?				Evet				Hayır				X																			
15		4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü				Sos.Göv.Des.Primi				Tüm Sig. Kolları				X																			
16		Sigortalının işe başlama tarihi				11.03.2016																											
17		Meslek Adı ve Kodu				7114.07 - inaat Kalıpcısı (Ahşap)																											
18		4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa				Özürü Eski Hükümlü				19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :																							
20		Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının				Bağımsız Faaliyetin Adı				İçerik				Köy																			
C- VEREN/ YER /VERGİ DAĞIRICI/ESNAF SAN.S.C.MEMURLUĞU/ ZARFI ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ İRKET B LG LER																																	
21		ÇSGB KOLU: 15				ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI				S MESLEK DOSYA NO				L																			
										0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0																							
22		SGK YER S C L NUMARASI				M KOLU				ÜN TE				YER SIRA NO				L KOD				LÇE				KONT NO				ALT V.			
						4 4120				01				1022821				071				01				17							
23		Vergi Numarası												3890007791																			
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																	
24		veren/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünvanı				GARDEN N AAT PEYZAJTURZ.SAN.VE T.C.LTD. T.				yerinin (Kurumun) Adresi				MKE.KURUMU - KIRIKKALE MERKEZ No:- /-																			
25		Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.								Sigortalının adı-soyadı, mzası																							
26		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)																							
İstisna-i Durum: istisnai durum B LD RM YORUM																																	