

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>
5 0 5 4 2 7 6 6 5 4 4												Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER														
1		Adı		ILHAMI		10		NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER						
2		Soyadı		KILIC				İ						
3		İk Soyadı						İçe						
4		Baba Adı		KAZIM				Mahalle / Köy						
5		Ana Adı						Cilt No						
6		Doğum Yeri		SORGUN				Aile Sıra No(Hane Kütük)						
7		Doğum Tarihi		1964-04-01				(Birey)Sıra No 0						
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC		11		KAMETGAH ADRES						
9		Öğrenim Durumu		Bilinmeyen				Bulvar						
		Mezuniyet Yılı		0				Cadde-Sokak 2614. Dı 13 Ç Kapı						
		Mezuniyet Bölümü						Mahalle / Köy YUVA Posta Kodu						
								İçe MERKEZ İ						
								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		0600017362790								
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		05.04.2016										
17		Meslek Adı ve Kodu		7114.04 -Betonaarme Demircisi										
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		İ		İçe		Köy				
C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT 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		Verenin/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.		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														