



SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>										
1 5 3 2 3 6 5 4 9 0 8													Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>										
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																									
1		Adı			MUSTAFA						10 NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER İ ANKARA İçe Mahalle / Köy Cilt No 033.01 Aile Sıra No(Hane Kütük) 32 (Birey)Sıra No 0 KAMETGAH ADRES Bulvar Cadde-Sokak .2466 Dı 44 ç Kapı 11 Mahalle / Köy YUVA Posta Kodu İçe MERKEZ İ Ev Tel 00 Cep Tel 00 E-posta														
2		Soyadı			ERKOC																				
3		İk Soyadı																							
4		Baba Adı			YUSUF																				
5		Ana Adı			ELIF																				
6		Do um Yeri			KESKIN																				
7		Do um Tarihi			1971-05-01																				
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı			TC																				
9		Ö renim Durumu			Bilinmeyen																				
		Mezuniyet Yılı			0																				
		Mezuniyet Bölümü																							
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																									
12		Sigortalılık Türü / Kodu			Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>			Kendi adına ba ımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/>			Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>														
12		01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;			Kurumu			SSK			BA			Emekli Sandığı		506-G.20.									
					Sicil Numarası			7101022127480																	
14		4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışanı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Evet			Hayır			<input checked="" type="checkbox"/>														
15		4-a sigortalılı ından dolayı aylık aylı ı alıyorsa devam edeceği sigorta türü			Sos.Göv.Des.Primi						Tüm Sig. Kolları			<input checked="" type="checkbox"/>											
16		Sigortalının i e ba ladı ı tarih			01.03.2016																				
17		Meslek Adı ve Kodu			7114.07 - n aat Kalıpcısı (Ah ap)																				
18		4857 SK 30uncu maddesine göre çalışan tırılacaksa			Özrü Eski Hükümlü			19- 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu :																	
20		Kendi adına ba ımsız çalışan sigortalının			Ba ımsız Faaliyetin Adı			İ			İçe			Köy											
C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET B LG LER																									
21		ÇSGB KOLU: 15			ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü 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/ İgili Kurulu un 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 gerçe e uygun oldu unu beyan ederim.						Sigortalının adı-soyadı, mzası																	
26		Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan etti i resmi belgelerdeki kayıtlara uygun oldu unu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendi ini beyan ederim.						Onaylayan Yetkilinin (Ka e/Mühür/ mza)																	
İstisna-i Durum: stisnai durum B LD RM YORUM																									