



SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)												Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>					
1 9 4 7 5 8 0 1 9 8 2														Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>					
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																					
1		Adı				HUSAMETT N				10											
2		Soyadı				BULUT															
3		İlk Soyadı																			
4		Baba Adı				AHABETT N															
5		Ana Adı				BELGÜZAR															
6		Doğum Yeri				SORGUN															
7		Doğum Tarihi				1965-05-10															
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC															
9		Öğrenim Durumu				Bilinmeyen				11											
		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 bağımsız 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				0901014233863											
14		4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştığı yerden az çalışıyor mu?				Evet				Hayır				<input checked="" type="checkbox"/>							
15		4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü				Sos.Güv.Des.Primi <input checked="" type="checkbox"/>				Tüm Sig. Kolları											
16		Sigortalının işe başlama tarihi				01.03.2016															
17		Meslek Adı ve Kodu				7114.07 - inaat Kalıpcısı (Ahap)															
18		4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa				Özürü <input type="checkbox"/> Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>				19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :											
20		Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının				Bağımsız Faaliyetin Adı				İ		İç		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		veren/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünvanı				yerinin (Kurumun) Adresi															
		GARDEN N AAT PEYZAJTURZ.SAN.VE T.C.LTD. T.				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																					