

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>
1 7 5 2 5 4 5 2 7 6 4												Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER														
1		Adı		FAHRETTİN										
2		Soyadı		YILMAZ										
3		İlk Soyadı												
4		Baba Adı		BRAHİM										
5		Ana Adı		GÜRLÜSTAN										
6		Doğum Yeri		KAMAN										
7		Doğum Tarihi		1956-03-10										
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC										
9		Öğrenim Durumu		Bilinmeyen										
9		Mezuniyet Yılı		0										
9		Mezuniyet Bölümü												
10		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												
10		İlçe		KIRSEHİR										
10		Mahalle / Köy		KAMAN										
10		Cilt No		0008										
10		Aile Sıra No(Hane Kütük)		00015										
10		(Birey)Sıra No		60										
11		KAMETGAH ADRES												
11		Bulvar												
11		Cadde-Sokak		ÇANKIRI BLK. Dış 45 Ç Kapı 16										
11		Mahalle / Köy		ÇALIÖZ Posta Kodu										
11		İlçe		MERKEZ İl										
11		Ev Tel		00 Cep Tel 00										
11		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.		
12				Sicil Numarası		4801012923998								
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.Güv.Des.Primi		X		Tüm Sig. Kolları						
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		İlçe		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		
21								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.		
22				4 4120		01		1022821		071		01 17		
23		Vergi Numarası		3890007791										
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER														
24		Verenin/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünvanı		Yerinin (Kurumun) Adresi										
24		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														