



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr, referans no



88833058996611801.03.2016
REFERANS KODU:69082367

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK		<input type="checkbox"/>	
3	4	4	8	9	6	1	7	1	1	4	TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>		

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ			
1		Adı	ARIF
2		Soyad	KABLAN
3		İlk Soyadı	
4		Baba Adı	OSMAN
5		Ana Adı	LEYLA
6		Doğum Yeri	KIRIKKALE
7		Doğum Tarihi	14.09.1981
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9		Öğrenim durumu	Bilinmeyen
9		Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:
		0	
NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
10		İl	KIRIKKALE
		İlçe	KIRIKKALE MERK
		Mahalle/Köy	YUVA MAH.
		Cilt No	
		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	00261
		(Birey)Sıra No	10
İKAMETGAH ADRESİ			
11		Bulvar	
		Cadde-Sokak	2509
		Dış Kapı: 13	İç Kapı: 13
		Mahalle/Köy	YUVA
		İlçe	MERKEZ
		Ev Tel	00
		Cep Tel	00
		E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
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"/>
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK
		Sicil Numarası	0602199607805
14	4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli, 14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>	
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü	Sos. Güv.Des.Primi <input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>
16	Sigortalının işe başladığı tarih	01.03.2016	
17	Meslek Adı ve Kodu	İnşaat Kalıpcısı (Ahşap)-7114.07	
18	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Özürü <input type="checkbox"/> Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>	19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu: 02
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının	Bağımsız Faaliyetin Adı	İl İlçe Köy

C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ									
21	ÇSGB İŞ KOLU: 15	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S	MESLEK	DOSYA NO	İL			
			0	0	0	0	0	0	0
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE YENİ ESKİ	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
		4	4120	01 01	1022821	071	01	17	001
23	Vergi Numarası	3890007791							

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER	
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. GARDEN İNŞAAT PEYZAJTURZ.SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ.
25	İşyerinin(Kurumun) Adresi MKE.KURUMU - KIRIKKALE MERKEZ No:- /-
26	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. Sigortalının adı-soyadı, İmzası
	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)