



SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti	İlk		<input type="checkbox"/>										
2	9	4	8	8	7	8	3	8	3	0		Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>										
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																								
1	Adı				ÖMER							10												
2	Soyadı				ÖZAYDIN																			
3	İk Soyadı																							
4	Baba Adı				MUAMMER																			
5	Ana Adı				YURDAGÜL																			
6	Doğum Yeri				KIRIKKALE																			
7	Doğum Tarihi				1989-01-18																			
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC																			
9	Öğrenim Durumu				Bilinmeyen																			
9	Mezuniyet Yılı				0																			
9	Mezuniyet Bölümü																							
											11													
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																								
İl															KIRIKKALE									
İlçe															KIRIKKALE MERKEZ									
Mahalle / Köy															AHILI-ÖMERLİ M									
Cilt No															21									
Aile Sıra No(Hane Kütük)															8									
(Birey)Sıra No															184									
KAMETGAH ADRES																								
Bulvar											-													
Cadde-Sokak											... Dış Ç Kapı													
Mahalle / Köy											Posta Kodu													
İlçe											MERKEZ İl													
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.							
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışanı mıdır?				Evet				Hayır				X											
15	4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü				Sos.Güv.Des.Primi				Tüm Sig. Kolları				X											
16	Sigortalının işe başlama tarihi				09.03.2016																			
17	Meslek Adı ve Kodu				3123.01 - Nispetiye Kalfası (Genel)																			
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa				Özürü				19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :															
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının				Bağımsız Faaliyetin Adı				İlçe				Köy											
C- VEREN/ YER /VERGİ DAĞIRICI/ESNAF SAN.S.C.MEMURLUĞU/ ZARFI ODASI/TARIM Lİ/ LÇE MD./ İRKET B LG LER																								
21	ÇSGB KOLU:				15				ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI				S MESLEK DOSYA NO				L							
22	SGK YER S C L NUMARASI				M KOLU				ÜN TE				YER SIRA NO				L KOD		LÇE		KONT NO		ALT V.	
23	Vergi Numarası				4 4120				01				1022821				071		01		17			
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																								
24	verenin/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünvanı				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																								