T.C. SOSYAL GÜVENL K KURUMU S GORTALI E G R B LD RGES

88155646852947301.03.2016

(4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için) REFERANS KODU: 69098784

| SOSYAL GÜVENL K S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI) | | | | | | | | | | | Belgenin Mahiyeti IIk | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------|---------------|---|--------------------------------|--|--------------------------|------------|----------|------------|-----------|----------|--------|--|
| 3 | 4 4 6 2 6 1 | | | 8 0 6 0 | | | | | | | | | Tekrar | | | | Х | | |
| | | | l . | | | A-S GORT | ALININ K | ML | K/A | DRES B L | .G LER | | | | | | - | | |
| 1 | Adı | | | MUSA | | | | | NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER | | | | | | | | | | |
| 2 | Soyadı | | | KABLAN | | | | | 1 | | | | KIRIKKALE | | | | | | |
| 3 | lk Soyadı | | | | | | | | | lçe | lçe | | | MER | MERKEZ | | | | |
| 4 | Baba Adı | | | | KAD R | | | | 10 | Mahalle / Köy | | | | YUVA | | | | | |
| 5 | Ana Adı | Ana Adı | | | | MERYEM | | | | Cilt No | Cilt No | | | 0020 | | | | | |
| 6 | Do um Yeri | | | | KIRIKKALE | | | | | Aile Sıra | Aile Sıra No(Hane Kütük) | | | 0026 | 61 | | | | |
| 7 | Do um Tarihi | | | | 1989-11-05 | | | | | (Birey)Sıra No | | | | 20 | 20 | | | | |
| 8 | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı | | | | TC | | | | | KAMETGAH ADRES | | | | | | | | | |
| | Ö renim Durumu | | | | | Bilinmeyen | | | | Bulvar | | | | | | | | | |
| 9 | Mezuniy | et Yılı | | | 0 | | | | | Cadde-Sokak ÇULI | | ÇULLU | J.2503 | | Dı 14 | | | ç Карі | |
| | Mezuniyet Bölümü | | | | | | | | | | | YUVA | | | Posta Kodu | | | | |
| | | | | | | | | lçe Ev Tel | | MERK | EZ | | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 00 | | | Cep Tel 00 | | |) | | | |
| | | | | | | | | | E-posta | | 1 | | | оор то: | | | | | |
| | | | | | | C CODTAL | INIINI CO | 21/41 | | VENL K B LG LER | | | | | | | | | |
| | | | | Hizmet Ak | | çalı anlar | _ | | | | lı anlar mu | | ev 4/b | Gecici 2 | 20 mag | deye tab | oi calı | anlar | |
| | | lık Türü / Ko | | <u>x</u> | | | | | | | | | | | | , yan | | | |
| 12 | 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti | | | | | | SSI | | 20101071 | | | ВА | Er | nekli S | Sandı ı | 506 | 6-G.20. | | |
| varsa, | | | | | | Sicii Nullialasi | | | | 00401671 | | | | | | | | | |
| 14 | günden a | az çalı ıyor | mu? | | e ça rı üzerine ya da ev hizmetlerir | | | | de 30 | Evet Hayır X | | | | | x | | | | |
| 15 | 4-a sigortalılı ından dolayı ya lılık aylı ı alıyorsa devam edece i sigort | | | | | | | türü | Sc | os.Güv.De | s.Güv.Des.Primi Tüm Sig. Kolları X | | | | | | | | |
| 16 | Sigortalı | nın i e ba la | adı ı tarih | 01.03.2 | 01.03.2016 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Meslek Adı ve Kodu | | | | | 7114.07 - n aat Kalıpçısı (Ah ap) | | | | | | | | | | | | | |
| | | SK 30unc Ilacaksa | Özürlü 19 Eski Hükümlü 19 | | | | 19- : | 2821 SK (| 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu : | | | | | | | | | | |
| 20 Kendi adına ba ımsız çalı an sigortalı | | | | jortalının | Ba ımsız Faaliyetin Adı | | | | | | | | | | lçe | lçe | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | RES /ESNAF SAN.S C.MEMURLU | | | | | U/Z RAAT | J/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET B LG LER | | | | | | | | |
| 21 | ÇSGB KOLU: | | | ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü [NUMARASI | | | | OSY | | | | DOSYA NO 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | | | L 0 0 | | |
| | | | | ÜN T | | | TE | | | | | | | | KONT | \top | | | |
| 22 | SGK YER SCLNUMARASI | | | М | KOLU | YEN | ES | SK | YER S | YER SIRA NO | | L KOD | | | KONT NO | ALT | V. | | |
| | | | | 4 4120 01 | | | | | 1022821 | | - | 071 | | 01 17 | | | | | |
| 23 | Vergi Numarası | | | | | | | | | | | | 3890007791 | | 1 | | 1 | | |
| 23 Vergi Numarası E-BEYAN VE TAAHHÜTLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | verenin/ yerinin/ Igili Kurulu un Adı-Soyadı/Ünv. | | | | | | | | | yerinin (Kurumun) Adresi | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | MKE.KURUMU - KIRIKKALE MERKEZ No:- /- | | | | | | | | | | |
| 25 | GARDEN N AAT PEYZAJTURZ.SAN.VE T C.LTD. T . Yukarıda yazılı hususların gerçe e uygun oldu unu beyan ederim. | | | | | | | | - | Sigortalının adı-soyadı, mzası | | | | | | | | | |
| 26 | Yuk | arıda yazılı | hususların s 854 | | | unlarda belii | rtilen yük | ümli | ülükl | | ınarak düz | | | | | iin 5510, | 4857, | 5953, | |
| Istisna | a-i Durum: | stisnai dur | um B LD RM Y | ORUM | | | | | | | | | | | | | | | |