|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://uyg.sgk.gov.tr/SigortaliTescil/image/SGKLOGO.JPG | **T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ (4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)** | Barcode Image 88798149388236113.01.2016  REFERANS KODU:64310316 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)** | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | 5 | 1 | 2 | 5 | 5 | 4 | 7 | 7 | 8 | | |  | | --- | |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **BELGENİN  MAHİYETİ** | İLK |  |  | | TEKRAR |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 | Adı | ŞEREF | | | 2 | Soyad | CİVAN | | | 3 | İlk Soyadı |  | | | 4 | Baba Adı | KURBAN | | | 5 | Ana Adı | EMİNE | | | 6 | Doğum Yeri | GEREDE | | | 7 | Doğum Tarihi | 25.01.1958 | | | 8 | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı | TC | | | 9 | Öğrenim durumu | Bilinmeyen | | | Mezuniyet yılı: 0 | Mezuniyet Bölümü: |  | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 10 | NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER | | | | | İl | BOLU | | | | İlçe | GEREDE | | | | Mahalle/Köy | SAMAT KÖYÜ | | | | Cilt No |  | | | | Aile Sıra No(Hane/Kütük) | 32 | | | | (Birey)Sıra No | 0 | | | | 11 | İKAMETGAH ADRESİ | | | | | Bulvar |  | | | | Cadde-Sokak | .280 | Dış Kapı:  7 | İç Kapı: 11 | | Mahalle/Köy | KARAPÜRÇEK | Posta Kodu |  | | İlçe | ALTINDAĞ | İl | ANKARA | | Ev Tel | 00 | Cep Tel | 00 | | E-posta |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | 12 | Sigortalılık Türü/Kodu | Hizmet Akdine tabi çalışanlar  4/a | Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b | | Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar | | | 13 | 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa; | Kurumu | SSK | BAG | Emekli Sandığı | 506-G.20. M | | Sicil Numarası | 1901008435565 |  |  |  | | 14 | 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu? | | | Evet Hayır | | | | 15 | 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü | | Sos. Güv.Des.Primi | | Tüm Sig. Kolları | | | 16 | Sigortalının işe başladığı tarih | 13.01.2016 | | | | | | 17 | Meslek Adı ve Kodu | İnşaat Kalıpçısı (Ahşap)-7114.07 | | | | | | 18 | 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa | Özürlü  Eski Hükümlü | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 22 | SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI | M | İŞKOLU | ÜNİTE | | İŞYERİ SIRA NO | | | | | İL KOD | | | İLÇE | | KONT NO | | ALT İŞV. | | | | YENİ | ESKİ | | 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. | |  | | --- | | İşyerinin(Kurumun) Adresi | | MKE.KURUMU - KIRIKKALE MERKEZ No:- /- | | | 25 | Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. | Sigortalının adı-soyadı, İmzası | | 26 | 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) | | |  | | | |  | | | |