

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>		
1	6	1	7	7	4	4	6	2	2	0	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>			
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																
1	Adı				HÜSEYİN				NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER							
2	Soyadı				ER KÇ				İ							
3	İlk Soyadı								AMASYA							
4	Baba Adı				CELALETTİN				İçe							
5	Ana Adı				D DAR				MERZ FON							
6	Doğum Yeri				KARATEPE				Mahalle / Köy							
7	Doğum Tarihi				02/08/1969				Cilt No							
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC				56							
9	Öğrenim Durumu				Yüksek okulu veya fakülte				Aile Sıra No(Hane Kütük)							
10	Mezuniyet Yılı				0				20							
11	Mezuniyet Bölümü				JANDARMA MESLEK				(Birey)Sıra No							
12									78							
KAMETGAH ADRES																
13	Bulvar															
14	Cadde-Sokak				Dı				Ç							
15	Mahalle / Köy				Posta Kodu											
16	İçe				İ											
17	Ev Tel				Cep Tel											
18	E-posta															
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																
19	Sigortalılık Türü / Kodu				Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a				Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b				Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar			
20	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu				SSK				BA			
21					Sicil Numarası				3524201803599				Emekli Sandığı			
22	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışan mı?				Evet				Hayır				X			
23	4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü				Sos.Güv.Des.Primi				X				Tüm Sig. Kolları			
24	Sigortalının işe başlama tarihi				28/02/2024											
25	Meslek Adı ve Kodu				4110.08-Büro Yönetimi Elemanı											
26	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa				Özürü				19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :							
27	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının				Bağımsız Faaliyetin Adı				İ				İçe			
28									Köy							
C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ İRKET B LG LER																
29	ÇSGB KOLU:				00				ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NO				S			
30									0 0 0 0 0				0 0 0 0 0 0 0 0			
31	SGK YER S C L NUMARASI				M				KOLU				ÜN TE			
32					2				7112				YEN ESK			
33									1697322				L KOD			
34													LÇE			
35													KONT NO			
36													ALT V.			
37													3241123558			
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																
38	veren/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.				yerinin (Kurumun) Adresi											
39	ECOCOVER ENERJİ YENİLENERJİ HİZMETLERİ LİMİTED				KOZA Mahallesi 1635. SOKAK ESENYURT İSTANBUL											
40	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.				Sigortalının adı-soyadı, mzası											
41	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:																