

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>																										
6	8	8	6	3	1	0	3	7	0	2	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>																											
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																																								
1	Adı					ALPARSLAN					NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER I TRABZON İçe OF Mahalle / Köy KARABUDAK KOYU Cilt No 79 Aile Sıra No(Hane Kütük) 00021 (Birey)Sıra No 7 KAMETGAH ADRES Bulvar Cadde-Sokak Dı Ç Mahalle / Köy Posta Kodu İçe Ev Tel Cep Tel E-posta																													
2	Soyadı					OMAY																																		
3	İk Soyadı																																							
4	Baba Adı					OSMAN																																		
5	Ana Adı					HANİFE																																		
6	Do um Yeri					OF																																		
7	Do um Tarihi					05/07/1980																																		
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC																																		
9	Ö renim Durumu					Yüksek o veya fakülte																																		
	Mezuniyet Yılı					0																																		
	Mezuniyet Bölümü					YÖNET M B L M																																		
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																																								
12	Sigortalılık Türü / Kodu					Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a X					Kendi adına ba ımsız 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.M														
						Sicil Numarası					3501199755486																													
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştığı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?										Evet					Hayır					X																			
15	4-a sigortalılı ından dolayı aylık aylı ı alıyorsa devam edeceği sigorta türü										Sos.Göv.Des.Primi X					Tüm Sig. Kolları																								
16	Sigortalının i e ba ladığı tarih					15/02/2024																																		
17	Meslek Adı ve Kodu					4110.08-Büro Yönetimi Elemanı																																		
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Özürü Eski Hükümlü					19- 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu :																													
20	Kendi adına ba ımsız çalışan sigortalının					Ba ımsız Faaliyetin Adı					I					İçe					Köy																			
C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET B LG LER																																								
21	ÇSGB KOLU:					00					ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü DOSYA NUMARASI					S MESLEK DOSYA NO					L																			
											0 0 0 0 0					0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					0 0																			
22	SGK YER S C L NUMARASI					M KOLU					ÜN TE					YER SIRA NO					L KOD					LÇE					KONT NO					ALT V.				
						2 7112					9 9					1697322					34					37					78					0				
23	Vergi Numarası										3241123558																													
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																								
24	verenin/ yerinin/ İgili Kurulu un Adı-Soyadı/Ünv.										yerinin (Kurumun) Adresi																													
	ECOCOVER E NERGY YEN LENE B L R ENERJİ H ZMETLER L M TED										KOZA Mahallesi 1635. SOKAK ESENYURT STANBUL																													
25	Yukarıda yazılı hususların gerçe e uygun oldu unu beyan ederim.										Sigortalının adı-soyadı, mzası																													
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun oldu unu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendi ini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Ka e/Mühür/ mza)																																							
İstisna-i Durum:																																								