



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr, referans no



18.08.2021 18:16:39
REFERANS KODU:278811274

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)		İLK GİRİŞ MAHİYETİ	
4 9 5 9 4 7 8 3 1 6 6		İLK <input checked="" type="checkbox"/> TEKRAR <input type="checkbox"/>	

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ			
1 Adı		FATMA	
2 Soyad		DURUR	
3 İlk Soyadı			
4 Baba Adı		MUSA	
5 Ana Adı		SAHSE-NEM	
6 Doğum Yeri		GÜRPINAR	
7 Doğum Tarihi		02.05.1997	
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC	
9 Öğrenim durumu			
10 Mezuniyet yılı:		Mezuniyet Bölümü:	
0		*	
11 NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
İl		63	
İlçe		Gürganar	
Mahalle/Köy		ÖRMELİ	
Çifti No			
Aile Sıra No(Hane/Katık)		66	
Birey Sıra No		0	
11 İKAMETGAH ADRESİ			
Bulvar			
Cadd-Sokak		Dış Kapı: İç Kapı:	
Mahalle/Köy		Posta Kodu	
İlçe		İl	
Ev Tel		Çep Tel	
E-posta			

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
12 Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağışsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/>	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG
	Sicil Numarası	6501302104879	Emekli Sandığı
14 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?		Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>	
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı		Sos. Güv. Des. Primi <input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>
16 Sigortalının işe başladığı tarih	19.08.2021		
17 Meslek Adı ve Kodu	Dokuma Konfeksiyon Makineci-8152.69		
18 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	0
	Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>		
20 Kendi adına bağışsız çalışan sigortalının	Bağışsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe
			Köy

C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İLİLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ			
21 CSGB İŞ KOLU: 00	CSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S MESLEK	DOSYA NO
		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 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
	2 1413	YENİ ESKİ	1045408
23 Vergi Numarası	01 01	İL KOD	İLÇE
		065	14
		KONT NO	ALT İŞV.
		32	000
			8720627945

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
24 İşyerinin/İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUSBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	İşyerinin(Kurumun) Adresi ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUSBA No:17 /
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı, imzası <i>P.Ö.Ö. Fatma Duru</i>
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgenin 5510,4857,3953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)	