



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

ssk.gov.tr referans no



20.04.2021 11:21:50
REFERANS KODU 585239677

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
1	8	2	6	3	2	1	5	7	7	2

BELGENİN MAHİYETİ	İLK	<input checked="" type="checkbox"/>	
	TEKRAR	<input type="checkbox"/>	

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	YUSUF	NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2	Soyadı	ORAN	İl	65
3	İlk Soyadı		İlçe	Tuzla
4	Baba Adı	KEMAL	10 Mahalle Köy	BARDAKCI
5	Ana Adı	NECLA	Cilt No	
6	Doğum Yeri	VAN	Aile Sıra No(İkane Kütük)	33
7	Doğum Tarihi	15.04.2001	(Birey/Sıra No	0
8	Yabancı Uyruklu İse Ülke Adı	TC	KAMETGAH ADRESİ	
9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o.	Bulvar	
9	Mevcut iş yeri	Marmoryet Akademi	Caddesi-Sokak	
			Dış Kapı	İç Kapı
			11 Mahalle Köy	Posta Kodu
			İlçe	İl
			Ev Tel	Cep Tel
			E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akademi tabii çalışanlar	Kendi adına bağlanmış çalışanlar mülhak-jokay 4 b	Geçici 20 maddesine tabii çalışanlar
		4-a <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmetli Varsa,	Kurumu	SSK	BAG
		Sicil Numarası	6501202101904	Eneklili Sendikası
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"/>	506-G-20 M
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıdır	Sos. Güv. Des.Primsi		Tüm Sig. Kolları
16	Sigortalının işe başladığı tarih	21.04.2021		
17	Meslek Adı ve Kodu	Doküman Konfeksiyon Makinacisi-6152.69		
18	4857 SK 10uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Eğitilmiş <input type="checkbox"/> Eski Hizmetli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu	02
20	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl	İlçe
			Koy	

C-İŞYERİNİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ

21	ÇŞGB İŞ KOLU 00	ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSTA NUMARASI	S	MESLEK	DOSTA NO	İL
			0	0	0	0
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD
		2	1413	01	01	1043408
23	Vergi Numarası				065	14
					8720627845	32

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

24	İşverenin İşyerinin Üçüncü Kuruluşun Adı, Soyadı Unv. TUŞBA KONU T DİŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	İşyerinin(Kurumun) Adresi ŞEMİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı, imzası YUSUF ORAN
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510,4857,5953,834ve 2821 sayılı kanunlarda belirlenen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür İmza)	