

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>													
5	4	4	3	3	6	2	1	6	6	0	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>														
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																											
1	Adı			YUNUS			NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																				
2	Soyadı			ÜSTÜN			İl		VAN																		
3	İlk Soyadı						İlçe		GÜRPINAR																		
4	Baba Adı			MECİT			Mahalle / Köy		BOZYİĞİT																		
5	Ana Adı			HANIM			Cilt No		18																		
6	Doğum Yeri			GÜRPINAR			Aile Sıra No(Hane Kütük)		28																		
7	Doğum Tarihi			1990-11-21			(Birey)Sıra No		64																		
8	Yabancı Uyrulu ise Ülke Adı			TC			İKAMETGAH ADRESİ																				
9	Öğrenim Durumu			Ortaokul yada İ.Ö.O			Bulvar																				
10	Mezuniyet Yılı			0			Cadde-Sokak		Dış		İç																
11	Mezuniyet Bölümü						Mahalle / Köy		Posta Kodu																		
								İlçe		İl																	
								Ev Tel		Cep Tel																	
								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																	
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;			Kurumu			SSK			BAĞ			Emekli Sandığı														
12				Sicil Numarası			2301200900778						506-G.20.M														
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Evet			Hayır			X																	
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü			Sos.Göv.Des.Primi			Tüm Sig. Kolları			X																	
16	Sigortalının işe başladığı tarih			16.04.2022																							
17	Meslek Adı ve Kodu			8152.69 -Dokuma Konfeksiyon Makineci																							
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa			Özürü			19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :																				
18				Eski Hükümlü																							
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının			Bağımsız Faaliyetin Adı			İl			İlçe			Köy														
20																											
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																											
21	ÇSGB İŞ KOLU:			20			ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S			MESLEK			DOSYA NO			İL								
21										0			0			0			0								
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI			M			İŞKOLU			ÜNİTE			İŞYERİ SIRA NO			İL KOD			İLÇE			KONT NO			ALT İŞV.		
22				2			1413			01			1045408			065			14			32					
23	Vergi Numarası												8720627945														
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																											
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.						İşyerinin (Kurumun) Adresi																				
24	TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ						ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17																				
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.						Sigortalının adı-soyadı,İmzası			Yunus ÜSTÜN																	
26	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/İmza)																				
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRİYORUM																											