



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4.1-a-b ve 806 SK GM 26 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr, referans no



17.12.2021 17:57:17
REFERANS KODU: 293952025

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)									
1	6	4	3	0	1	4	1	0	2
2	2								

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

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ		
1	Adı	HAYVA
2	Soyad	AÇAR
3	İlk Soyadı	
4	Baba Adı	SALİH
5	Ana Adı	GÜLLİ
6	Doğum Yeri	VAN
7	Doğum Tarihi	01.01.1999
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o
9	Mazmune yeti	Mazmune Yetisi

NUFUS KAYITLI OLDUĞU YER		
10	İl	30
10	İlçe	1251
10	Mahalle Köy	ÇAĞLAYAN
10	Cilt No	
10	Aile Sıra No(Hane Kuruk)	
10	(Birey)Sıra No	0

İKAMETGAH ADRESİ		
11	Bulvar	
11	Cadde-Sokak	Dış Kapı: İç Kapı:
11	Mahalle Köy	Posta Kodu
11	İlçe	İl
11	Ev Tel	Cep Tel
11	E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ				
12	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhtal-joksey 4-b	Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?	Kurumu	SSK	BAG
13	Sicil Numarası	6501201709613		
14	4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli, 14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?		Evet	Hayır
15	4-a sigortalılığından dolayı yapılmış aylığı alıyorsa devam edeceği		Sos. Güv. Des. Primi	Tüm Sig. Kolları
16	Sigortalının işe başladığı tarih	18.12.2021		
17	Meslek Adı ve Kodu	Doküman Kondüksiyon Makinacisi-8152.69		
18	4857 SK 30'uncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli	10- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	02
18		Eski Hükümeti		
18		Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl	İlçe
20	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalıları			Köy

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

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ						
21	ÇSGB İŞ KOLU: 05	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ	S	MESLEK	DOSYA NO	İL
21		DOSYA NUMARASI	0	0	0	0
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD
22		2	1413	01	01	1045408
22						065
22						14
22						32
22						000
23	Vergi Numarası					8720627945

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

D-BEYAN VE TAHHÜTLER		
24	İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv.	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, imzası
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus kaydındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtları uygun olduğunu belgenin 5510.4857.5953.854 ve 3821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.	Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)