



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

SSK gov.tr, referans no



15.01.2022 12:44:42  
REFERANS KODU: 297212990

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)

6 6 3 3 4 2 2 5 2 3 6

BELGENİN  
MAVİYETİ

İLK

TEKRAR

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	NAZAN
2	Soyadı	İŞİK
3	İlk Soyadı	
4	Baba Adı	HAYDAR
5	Ana Adı	RUBER
6	Doğum Yeri	GURPINAR
7	Doğum Tarihi	01.03.1995
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9	Öğrenim durumu	Ortaokul ya da İÖÖ
10	Mezuniyet yeri	Mezuniyet yeri

NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
İl	VAN
İlçe	GURPINAR
10 Mahalle Köy	KALKANLI
Citt No	
Aile Sıra No/Hane Kırkık	38
(Birey) Sıra No	0
İKAMETGAH ADRESİ	
Bulvar	
Cadde-Sokak	
11 Mahalle Köy	Dış Kapı: İç Kapı:
İlçe	Posta Kodu
Ev Tel	İl
E-posta	Cep Tel

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

12	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akadine tabi çalışanlar 4 a	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhtar-jokey 4 b	Geçici 20 maddede tabi çalışanlar
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa:	Kurumu	SSK	BAG
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?	Sicil Numarası	6501201302025	Emekli Sandığı 506-G-20 M
15	4-a sigortalılığından dolayı yazılılık aylığı alıyorsa devam edeceği	Sos. Güv. Dst. Primi		Tüm Sig. Kolları
16	Sigortalının işe başladığı tarih	17.01.2022		
17	Meslek Adı ve Kodu	Erkek Dış Giyimleri Dikimi Elemanı-7533 35		
18	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli	Eski Hükümeti	10-6356 SK gereğince belirlenen görev kodu: 2
20	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl	İlçe

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

21	ÇSGB İŞ KOLU: 20	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOĞA NUMARASI	S MESLEK	DOĞA NO	İL
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞ KOLU	ÜNİTE	YENİ/ESKİ
23	Vergi Numarası	2	1413	01	01

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

24	İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	İşyerinin (Kurumun) Adresi	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 cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510.4837.5853.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.	Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)	