



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



23.11.2020 11:30:25
REFERANS KODU:25291499

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)																																																																											
1	2	7	5	8	3	9	7	9	1	2																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>BELGENİN MAHİYETİ</td> <td>İLK</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEKRAR</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>										BELGENİN MAHİYETİ	İLK	<input type="checkbox"/>		TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
BELGENİN MAHİYETİ	İLK	<input type="checkbox"/>																																																																									
TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																									
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Adı</td><td>ÖĞÜZHAN</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>Soyadı</td><td>ERTAŞ</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>İlk Soyadı</td><td></td> </tr> <tr> <td>4</td><td>Baba Adı</td><td>ABDURRAHİM</td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Ana Adı</td><td>GURBET</td> </tr> <tr> <td>6</td><td>Doğum Yeri</td><td>VAN</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>Doğum Tarihi</td><td>01.01.1992</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı</td><td>TC</td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Öğrenim durumu</td><td>Ortaokul yada L.O.O</td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Mezuniyet yılı:</td><td>0</td> </tr> <tr> <td></td><td>Mezuniyet Bölümü:</td><td></td> </tr> </table>					1	Adı	ÖĞÜZHAN	2	Soyadı	ERTAŞ	3	İlk Soyadı		4	Baba Adı	ABDURRAHİM	5	Ana Adı	GURBET	6	Doğum Yeri	VAN	7	Doğum Tarihi	01.01.1992	8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada L.O.O	9	Mezuniyet yılı:	0		Mezuniyet Bölümü:		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</td> </tr> <tr> <td>10</td><td> <table border="1"> <tr> <td>İl</td><td>VAN</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td><td>EDİRNE / VAN</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td><td>ŞABANİYE</td> </tr> <tr> <td>Çifti No</td><td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td><td>72</td> </tr> <tr> <td>Birey/Sıra No</td><td>0</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">KAMETGAH ADRESİ</td> </tr> <tr> <td>11</td><td> <table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td><td></td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td><td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td><td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td><td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td><td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td><td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>					NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER		10	<table border="1"> <tr> <td>İl</td><td>VAN</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td><td>EDİRNE / VAN</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td><td>ŞABANİYE</td> </tr> <tr> <td>Çifti No</td><td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td><td>72</td> </tr> <tr> <td>Birey/Sıra No</td><td>0</td> </tr> </table>	İl	VAN	İlçe	EDİRNE / VAN	Mahalle/Köy	ŞABANİYE	Çifti No		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	72	Birey/Sıra No	0	KAMETGAH ADRESİ		11	<table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td><td></td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td><td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td><td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td><td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td><td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td><td></td> </tr> </table>	Bulvar		Cadde-Sokak		Mahalle/Köy		İlçe		Ev Tel		E-posta		
1	Adı	ÖĞÜZHAN																																																																									
2	Soyadı	ERTAŞ																																																																									
3	İlk Soyadı																																																																										
4	Baba Adı	ABDURRAHİM																																																																									
5	Ana Adı	GURBET																																																																									
6	Doğum Yeri	VAN																																																																									
7	Doğum Tarihi	01.01.1992																																																																									
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC																																																																									
9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada L.O.O																																																																									
9	Mezuniyet yılı:	0																																																																									
	Mezuniyet Bölümü:																																																																										
NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																																											
10	<table border="1"> <tr> <td>İl</td><td>VAN</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td><td>EDİRNE / VAN</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td><td>ŞABANİYE</td> </tr> <tr> <td>Çifti No</td><td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td><td>72</td> </tr> <tr> <td>Birey/Sıra No</td><td>0</td> </tr> </table>	İl	VAN	İlçe	EDİRNE / VAN	Mahalle/Köy	ŞABANİYE	Çifti No		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	72	Birey/Sıra No	0																																																														
İl	VAN																																																																										
İlçe	EDİRNE / VAN																																																																										
Mahalle/Köy	ŞABANİYE																																																																										
Çifti No																																																																											
Aile Sıra No(Hane/Kütük)	72																																																																										
Birey/Sıra No	0																																																																										
KAMETGAH ADRESİ																																																																											
11	<table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td><td></td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td><td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td><td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td><td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td><td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td><td></td> </tr> </table>	Bulvar		Cadde-Sokak		Mahalle/Köy		İlçe		Ev Tel		E-posta																																																															
Bulvar																																																																											
Cadde-Sokak																																																																											
Mahalle/Köy																																																																											
İlçe																																																																											
Ev Tel																																																																											
E-posta																																																																											
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>12</td><td>Sigortalılık Türü/Kodu</td><td>Hizmet Akdine tabi çalışanlar</td><td>4/a <input checked="" type="checkbox"/></td><td>Kendi adına bağimsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/></td><td>Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>13</td><td>01.10.2002 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,</td><td>Kurumu</td><td>SSK</td><td>BAG</td><td>Emekli Sandığı</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>Sicil Numarası</td><td>6501201506233</td><td></td><td>506-G.20: M</td> </tr> <tr> <td>14</td><td>4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?</td><td>Evet <input type="checkbox"/></td><td>Hayır <input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>15</td><td>4-a sigortalılığından dolayı aylıklı aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı</td><td>Sos. Güv.Des.Primi <input type="checkbox"/></td><td>Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>16</td><td>Sigortalının işe başladığı tarih</td><td>23.11.2020</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>17</td><td>Meslek Adı ve Kodu</td><td>Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>18</td><td>4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa</td><td>Engelli <input type="checkbox"/></td><td>19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:</td><td>02</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>Eski Hükümlü <input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>20</td><td>Kendi adına bağimsız çalışan sigortalının</td><td>Bağimsız Faaliyetin Adı</td><td>İl</td><td>İlçe</td><td>Köy</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar	4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağimsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/>	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>	13	01.10.2002 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı			Sicil Numarası	6501201506233		506-G.20: M	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 aylıklı aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı	Sos. Güv.Des.Primi <input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>			16	Sigortalının işe başladığı tarih	23.11.2020				17	Meslek Adı ve Kodu	Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69				18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	02				Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>				20	Kendi adına bağimsız çalışan sigortalının	Bağimsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy						
12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar	4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağimsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/>	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>																																																																						
13	01.10.2002 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı																																																																						
		Sicil Numarası	6501201506233		506-G.20: M																																																																						
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 aylıklı aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı	Sos. Güv.Des.Primi <input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>																																																																								
16	Sigortalının işe başladığı tarih	23.11.2020																																																																									
17	Meslek Adı ve Kodu	Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69																																																																									
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	02																																																																							
		Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>																																																																									
20	Kendi adına bağimsız çalışan sigortalının	Bağimsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy																																																																						
C-İŞYERİN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>21</td><td>ÇSGB İŞ KOLU: 05</td><td>ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI</td><td>İS</td><td>MESLEK</td><td>DOSYA NO</td><td>İL</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>22</td><td>SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI</td><td>M</td><td>İŞKOLU</td><td>ÜNİTE</td><td>İŞYERİ SIRA NO</td><td>İL KOD</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>1413</td><td>01</td><td>01</td><td>065</td> </tr> <tr> <td>23</td><td>Vergi Numarası</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8720627945</td> </tr> </table>										21	ÇSGB İŞ KOLU: 05	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	İS	MESLEK	DOSYA NO	İL				0	0	0	0	22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD			2	1413	01	01	065	23	Vergi Numarası					8720627945																															
21	ÇSGB İŞ KOLU: 05	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	İS	MESLEK	DOSYA NO	İL																																																																					
			0	0	0	0																																																																					
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD																																																																					
		2	1413	01	01	065																																																																					
23	Vergi Numarası					8720627945																																																																					
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>24</td><td>İşyerinin/İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ</td><td>İşyerinin(Kurumun) Adresi: ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /</td> </tr> <tr> <td>25</td><td>Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.</td><td>Sigortalının adı-soyadı, İmzası: Öğüshan Ertas</td> </tr> <tr> <td>26</td><td>Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgecin 5510,4857,5953,854ve 2871 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)</td><td></td> </tr> </table>										24	İşyerinin/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, İmzası: Öğüshan Ertas	26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgecin 5510,4857,5953,854ve 2871 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																																																										
24	İşyerinin/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, İmzası: Öğüshan Ertas																																																																									
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgecin 5510,4857,5953,854ve 2871 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																																																																										