



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

ssk.gov.tr, referans no



11.11.2021 18:11:47
REFERANS KODU: 390277385

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
4	7	2	5	4	6	1	6	3	4	2

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

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	MAZLUM	NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER		
2	Soyad	KAYA	İl	VAN	
3	İlk Soyadı		İlçe	BAŞKALE	
4	Baba Adı	HALİL	10	Mahalle Köy	TAHİL
5	Ana Adı	BEHİYE		Citt No	
6	Doğum Yeri	BAŞKALE		Aile Sıra No/Hane Kırkık	6
7	Doğum Tarihi	01.02.2000		(Birey)Sıra No	0
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	İKAMETGAH ADRESİ		
9	Öğrenim durumu		Bulvar		
10	Mazun olup yok	Mazun değil	Cadde-Sokak	Dış Kapı	İç Kapı
			11	Mahalle Köy	Posta Kodu
				İlçe	İl
				Ev Tel	Çep Tel
				E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

12	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akademi tabi çalışanlar	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhter-joksey 4 b	Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar		
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G-20 M
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	3401201600432			
15	4-a sigortalılığından dolayı yapılmış aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı	Sos. Güv.Des Primi		Tüm Sig. Kolları		
16	Sigortalının işe başladığı tarih	12.11.2021				
17	Meslek Adı ve Kodu	Doküman Koordinasyon Makinacisi-8152.69				
18	4857 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacak mı?	Engelli		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	02	
19		Eski Hükümet				
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının	Bağımsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy	

C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİMEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ

21	ÇSGB İŞ KOLU: 05	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S	MESLEK	DOSYA NO	İL				
			0	0	0	0				
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞ KOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV	
		2	1413	01	01	1045408	065	14	32	000
23	Vergi Numarası					8720627945				

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

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	
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtları uygun olduğuna, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür İmza)		