

T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ (4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar içi



14.09.2021 10:44:39 REFERANS KODU:282871216

S		SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.	.C.Kiml	ik Numarası)				- F								
A. ASGORTALINN KIMILIKAORES BILCILIZES	L	1 1 8 7 6 4 3					ILK									
TERRAR					BELGENÍN MAHÍYETÍ				A		_					
Mode							3			7						
Mode	-															
	F	7		A-SIGO	ORTALININ I	CIMLIK	JADE	RES BİLGİ	LERÎ							
			NUFUSA KAYITLI OLDUGU YER													
	12															
	16							liçe								
Dolpom Yeri							1	Mahalle/Köy								
Doğum Tarihi	1						1	Cilt No								
	17		File Site Nothane Kutta) 104													
	8						[(Birey)Sıra No					0			
McCamiyet yth: McCamiyet Bildimis:	1		TC				\neg [İKAMETGAH ADRESİ								
	9						[
MahollerKöy	L	o Mezaniye yili:	Mezuniyet Bölümü:				16	Cadde-Sokak				Dış Kar	01;	lic Kapı:		
	-					١١ ك	10	Mahalle/Köy							Try maps	
BSIGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERI Sigortalılık Türlü'Kodu						10	liçe									
E-posts E-posts E-posts E-posts E-posts E-posts							[CO COMPANY			
Hizmet Akdine tab' çalışanlar Kendi adına bağımaz çalışanlar muhtar-jokey 4/b Gieçic 20 maddeye tabi çalışanlar Jun 2008 Tarihinden Önce Kurumu SSK BAG Emekli Sardığı 506-G 20 M Kurumu SSK BAG Emekli Sardığı 506-G 20 M SERI Numaras 501/202109629 Feet Hayır SSK Hayır SSK Hayır SSK Hayır SSK Hayır SSK								E-posta								
Hizmet Akdine tab' çalışanlar Kendi adına bağımaz çalışanlar muhtar-jokey 4/b Gieçic 20 maddeye tabi çalışanlar Jun 2008 Tarihinden Önce Kurumu SSK BAG Emekli Sardığı 506-G 20 M Kurumu SSK BAG Emekli Sardığı 506-G 20 M SERI Numaras 501/202109629 Feet Hayır SSK Hayır SSK Hayır SSK Hayır SSK Hayır SSK				B-SIGORT	ALININ SOS	VALC	ÜVE	NI İV ot	ch rot							
Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Control Second and the Degenerate California Califo	П		I Hi			TALG	OVE	NLIK BIL	GILERI							
Signatum Signatum	12	Sigortalılık Türü/Kodu		[]		v	andi e	don't be to			. Г	7				
Size Size	Ħ	01.10.2000.75.31.1.3				K	endi a	idina bagin	bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b				Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar			
4 4857 SAyılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısımi süreli, 14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu? Sevet	13	Hizmeti Varsa;									BAG	Emekli Sandığı			6-G.20. M	
s + a sigortalinigindun dolayy yaşlılık aylığı aliyorsa devam edeceği sigortalirü Sos. Güv.Des.Primi Tüm.Sig. Kolları Tüm.Sig. Kolları Sigortalirin şe başladığı tarih Iso9 2021 Meslek Adı ve Kodu Dokuma Konfelsiyon Makineci-8152.69 8 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa Engelli Eski Hükümlü Iso9 2021 Bağımsız Fallyetin Adı III İliçe Köy C-İŞVEREVİŞVERİVERGİ DAİRESİESNAF SANSİC.MEMURLI ĞUZİRAAT ODASİTARIN İLİLÇE MID.ŞİRKET BİLĞİLERİ C-ŞVEREVİŞVERİVERGİ DAİRESİESNAF SANSİC.MEMURLI ĞUZİRAAT ODASİTARIN İLİLÇE MID.ŞİRKET BİLĞİLERİ C-ŞGB İŞ KOLU: 00 DOSYA NÜMARASI DO DOSYA NÜMARASI DO DO DO DO DO DO DO DO DO DO DO DO DO	Ħ		Sicil Numaras													
s + a sigordaling indun dolayy yashlik ayrigi aliyosa devam edeceği sigordalürü Sos. Güv.Des.Primi Tüm Sig. Kolları Tüm Sig. Kolları Tüm Sig. Kolları Sigordalinin şe başladığı tarih Iso9 2021 Meslek Adı ve Kodu Dokuma Konfeksiyon Makineci-8152.69 8 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa Engelli Eski Hükümlü Seski Biliği Leri Seski B	14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14ü	Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli, 14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?													
Sigoratalium işe başladığı tarih	15		Tree Can't Hayir Can't													
1509-2021	Ц		Sos, Guy, Des, Primi L													
Engelli			om ise başladığı tarih 15.09.2021													
19-6356 SK greeginee belirlenen görev kodu: 02	17	Meslek Adı ve Kodu														
19- 6356 SK gereginee belirlenen görev kodu: 02	П															
Eski Hükümlü	18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli L				19- 6356 SK gereginee belirlenen gerev korbi-									
	Ш		Eski Hükümlü					geregate belitatien gorev ko				02		02		
C-işverenişveri/vergi dairesi/esnaf sansic/memuril guziraat odasi/tarim il/il.ge miz-şirket bilgileri	П		Bağımsız Faaliyetin Adı					70					76.			
CSGB IŞ KOLU: 00	20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının												Köy		
CSGB IŞ KOLU: 00	Ц															
CSGB IŞ KOLU: 00		C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERC	GI DAİR	RESÍ/ESNAF SAN	.SIC.MEMU	RLUĞI	J/ZiF	LAAT OD	ASI/TARIM	li di ce s	in seine	er ni.	Circui			
DOSYA NUMARASI	21						HALLÇE						D.			
2 SGK SYERI SICH NIMARAST M ISKOLU ONITE SYERI SIRA NO III KOD III CE KONT U ZICU			DOSYA NUMARASI													
2 ISGK ISVERI SICIL NUMAPASI IM IISKOLU ISSUERI SIRA NO III KOD III CE IKONT I LUZI GU				lawar.	0)	TE		T			- 16		0 10			0 0
	22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	IŞKOLU		-		İŞYERİ:	SIRA NO		IL KOD		İLÇE	KONT	ALTI	ŞV.
2 1413 01 01 1045408 065 14 52 1000			2	1413		-	-	1045408		==	065		1.4		7000	
3 Vergi Numarasi 8720627945	23	Vergi Numarası						-						32	1000	
					D.BEVAN V	ETAC	nic	1.00								
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER	٦	1			D-BETAN V	LIAAF	INUI	LEK								
İşverenin'İşyerinin İlgili Kuruluyun Adı-Soyadı'Ünv. İşyerinin(Kuruluyun Adı-Soyadı'Ünv. İşyerinin(Kurulun) Adresi TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYI VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ ŞENEMEN ÇORDINLER ÇENEMEN ÇORDINLERİ	24	Işverenin/İşyerinin/İlgili Kurulu TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAY														
Yukanda yazili hisislarin gereeke uunu aldeste.	25]	lo:17 /														
	i	mo														
Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esayilmenki düzenlendiğini beyan ederim.	26															
Onaylayn (Stillinn (Kapel)Mihir/Inrza))							