



Belgenin Doğrulama Kodu: SGK4A01igda0b6c5e0f28e44254

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		Tekrar		
1	9	7	8	7	7	7	8	6	4	4						
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ										NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER						
1	Adı									İl						
2	Soyadı									İlçe						
3	İlk Soyadı									Mahalle / Köy						
4	Baba Adı									Cilt No						
5	Ana Adı									Aile Sıra No(Hane Kütük)						
6	Doğum Yeri									(Birey)Sıra No						
7	Doğum Tarihi									İkametgah Adresi						
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı									Bulvar						
9	Öğrenim Durumu									Cadde-Sokak						
10	Mezuniyet Yılı									Mahalle / Köy						
11	Mezuniyet Bölümü									İlçe						
										Ev Tel						
										E-posta						
										Cep Tel						
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																
12	Sigortalılık Türü / Kodu										Hizmet Akdine tabi çalışanlar					
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti										Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b					
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?										Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar					
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü										Sos.Güv.Des.Primi					
16	Sigortalının işe başladığı tarih										Tüm Sig. Kolları					
17	Meslek Adı ve Kodu										8152.69-Dokuma Konfeksiyon Makinacı					
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa										Özürlü					
19	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının										Eski Hükümü					
20	Bağımsız Faaliyetin Adı										19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :					
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																
21	ÇSGB İŞ KOLU:										ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NO					
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI										MESLEK DOSYA NO					
23	Vergi Numarası										İL KOD					
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.										İşyerinin (Kurumun) Adresi					
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.										ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA					
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.										Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)					