



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



09.12.2021 12:57:25
REFERANS KODU:299127301

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C Kimlik Numarası)		BELGİNİN MAHİYETİ	
3 8 6 2 0 5 3 7 4 0 8		İLK <input type="checkbox"/> TEKRAR <input checked="" type="checkbox"/>	
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ			
1 Adı YUSUF		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2 Soyadı EKİNCİ		İl <input type="text"/>	
3 İlk Soyadı		İlçe <input type="text"/>	
4 Baba Adı MEHMET ALİ		10 Mahalle Köy <input type="text"/>	
5 Ana Adı FİLİZ		Çift No <input type="text"/>	
6 Doğum Yeri VAN		Aile Sıra No(Hane Kısık) 226	
7 Doğum Tarihi 28.07.2001		(Birey)Sıra No 30	
8 Yabancı Uyruktu İse Ülke Adı TC		İKAMETGAH ADRESİ	
9 Öğrenim Durumu Lise veya dengi o		Bulvar <input type="text"/>	
10 Mesneviyet yılı 0		Cadde-Sokak <input type="text"/>	
		Dış Kapı: <input type="text"/>	
		İç Kapı: <input type="text"/>	
		Mahalle Köy <input type="text"/>	
		Posta Kodu <input type="text"/>	
		İlçe <input type="text"/>	
		Ev Tel <input type="text"/>	
		Çep Tel <input type="text"/>	
		E-posta <input type="text"/>	
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
11 Sigortalılık Türü Kodu		Hizmet Akadine tabi çalışanlar <input checked="" type="checkbox"/>	
12 Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhter-jokey 4 b <input type="checkbox"/>		Çeçici 20 maddede tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>	
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?		Kurumu SSK	
14 4557 Sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre kısmi süreli, 14 üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?		BAG Emsal Sandığı 506-G.20 M	
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı		Sos. Gv. Dış Primi <input type="checkbox"/>	
16 Sigortalının işe başladığı tarih 10.12.2021		Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>	
17 Meslek Adı ve Kodu Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69			
18 4557 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacak mı?		Engelli <input type="checkbox"/>	
19 Eski Hükümeti <input type="checkbox"/>		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu: 02	
20 Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının		Bağlanmış Faaliyetin Adı <input type="text"/>	
		İl <input type="text"/>	
		İlçe <input type="text"/>	
		Köy <input type="text"/>	
C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ			
21 ÇSGB İŞ KOLU: 05		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	
		S MESLEK DOSYA NO	
		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M İŞKOLU UNITE İŞYERİ SIRA NO	
		YENİ/ESKİ	
		IL KOD ILÇE KONT NO ALT İŞV.	
		065 14 32 000	
23 Vergi Numarası		8720627943	
D-BEYAN VE TAHHÜTLER			
24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM(SANAYİ VE TİCARET) LİMİTED ŞİRKETİ		İşyerinin(Kuruluşun) Adresi ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /	
25 Yukarıda yazılı hususların gereği uygun olduğunu beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı, İmzası	
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının elinden çıkmadığını ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510.4537.5953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.		Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)	