



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



04.02.2022 18:31:24  
REFERANS KODU: 299124600

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)									
1	2	3	8	0	7	7	9	9	4
0									

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

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ	
1 Adı	SEVDA
2 Soyad	AKBULAK
3 İlk Soyad	
4 Baba Adı	MUSA
5 Ana Adı	NİHAİYET
6 Doğum Yeri	ÇATAK
7 Doğum Tarihi	04.05.2003
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9 Öğrenim durumu	İhtisalı
10 Mesleği	Mesleği Belirtilmedi

NUFUS KAYITLI OLDUĞU YER	
11 İl	55
12 İlçe	Çatak
13 Mahalle Köy	KONALGA
14 Çift No	
15 Aile Sıra No(Hane Kütük)	72
16 (Birey)Sıra No	0

İKAMETGAH ADRESİ	
Bulvar	
Cadde-Sokak	
Dış Kapı	İç Kapı
Mahalle Köy	Posta Kodu
İlçe	İl
Ev Tel	Cep Tel
E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
17 Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akadine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhter-jokey 4/b <input type="checkbox"/>	Geçici 20 maddede tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>
18 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu	SSK	BAG
19 4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi istisna, 14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev	Sicil Numarası	6501202201705	Emekli Sandığı 506-G-20. M
20 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği	Sos. Guv. Des. Primi		Tüm Sig. Kolları
21 Sigortalının işe başladığı tarih	05.02.2022		
22 Meslek Adı ve Kodu	Doküman Konfeksiyon Makinacı-8152.69		
23 4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	02
24 Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>	Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl İlçe Köy

C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİC MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ									
25 ÇŞGB İŞ KOLU: 20	ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	5 MESLEK	DOSYA NO	İL					
26 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M İŞKOLU	ÜNİTE YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD					
27 Vergi Numarası	2 1413 01 01	1045408	065	14 32 000					

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
28 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üzv. TUŞBA KONU T DİŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	İşyerinin(Kurumun) Adresi ŞENŞİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17/
29 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı. İmzası
30 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510.4857.5963.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.	Onaylayan Yetkilinin (Kaye Mühürle İmza)