



SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)		İLK		TEKRAR	
6 8 0 4 7 1 7 0 0 7 0		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

  

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ	
1 Adı	TUBA
2 Soyad	ERKAÇMAZ
3 İlk Soyadı	
4 Baba Adı	AYHAN
5 Ana Adı	ZAHİDE
6 Doğum Yeri	ÖZALP
7 Doğum Tarihi	01.03.2004
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9 Öğrenim Durumu	Okur yazar değil
10 Mesleği	Mesleği Belirtilmedi

  

NUFUS KAYITLI OLDUĞU YER	
11 İl	0
12 İlçe	0
13 Mahalle Köy	
14 Çift No	
15 Aile Sıra No (Hane Kuruc)	14
16 (Birey) Sıra No	179

  

İKAMETGAH ADRESİ	
17 Bulvar	
18 Cadda-Sokak	Dış Kapı: 0 İç Kapı: 0
19 Mahalle Köy	Posta Kodu
20 İlçe	İl
21 Ev Tel	Cep Tel
22 E-posta	

  

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
23 Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4 a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokay 4 b <input type="checkbox"/>	Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>
24 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?	Kurumu	SSK	BAG
25 4857 Sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre kısmi süreli 14 üncü maddesine göre çalışan mıdır?	Sicil Numarası	0602202138286	Emekli Sandığı 506-G.20. M
26 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalı mı?	Sos. Güvenlik Primi		Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>
27 Sigortalının işe başladığı tarih	02.12.2021		
28 Meslek Adı ve Kodu	Dişçilik Makinacılığı-8152.69		
29 4857 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacak mı?	Engelli <input type="checkbox"/>	10- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	02
30 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalı mı?	Eski Hükümeti <input type="checkbox"/>	Bağımsız Faaliyetin Adı	İl İlçe Köy

  

C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİL MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ				
31 ÇSGB İŞ KOLU: 05	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S MESLEK	DOSYA NO	İL
32 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	UNITE YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO
33 Vergi Numarası	2	1413	01 01	1045408
34 İl Kod	065	İlçe	14	KONT NO
35 ALT İŞV.	000			

  

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
36 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv.	İşyerinin (Kurumun) Adresi
TUŞBA KONU T.İNŞAAT TURİZM (SANAYİ VE TİCARET) LİMİTED ŞİRKETİ	ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /
37 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı, imzası:
38 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu beyan ederim. 5510.4857.5953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.	Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Nüfus) İmzası: