

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



31.08.2021 10:18:24 REFERANS KODU-279993582

	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T				REFERANS KO	DO:279993.	302					
	4 5 7 3 0 3 0	C.Kimlik Numarası) 0 2 0	4		İLK				I			
					BELGENIN MAHIYETI							
			TEKRA	AR	V		1					
A-SiGORTALININKIMLIK/ADRES BILGILERI												
ᄩ		ŞEVVAL		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER								
11/2	Soyad Ilk Soyadı	BİRKAN					VAN					
ᄩ	Baba Adı				fice			Seçiniz				
1	Ana Adı	CENGIZ		10	Mahalle/Köy			SELIMBE	Y			
115	Doğum Yeri	TÜRKAN			Cilt No							
1 7	Doğum Tarihi	VAN		!!!!	Aile Sıra No(Hane/Kütük)			444				
18	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	25.10.2001			(Bircy)Sıra No			0				
ll=	Öğrenim durumu	TC				İKAME	TGAH	ADRESÎ				
9	Mezuniyet yılı;	Okur yazar değil		!!!!	Bulvar							
L	0	Mezuniyet Bőlümű:			Cadde-Sokak			Dış Kap		İç Kapı:		
				111	Mahalle/Köy	Posta Kodu						
				İlçe								
				Ev Tel			Cep Tel					
-					E-posta							
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ												
12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar						7				
Ц		4/a 🗸		Kenc	li adına bağımsız çalışanlar muhtar-j		Geçic	20.maddeye	tabi çalışanlar			
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu		SSK			BAG	Em	ekli Sandığı	506-G.20. M		
H		Sicil Numarası		01201701550								
14	857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli, 14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?											
	Tayli Land											
Ľ	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam ede	Sos. Güv.Des.Primi Tüm Sig. Kolları										
-	Sigortalının işe başladığı tarih	01.09,2021										
17	Meslek Adi ve Kodu	slek Adı ve Kodu Model Makineci (Dokuma, Hazır Giyim ve Ev Tekstili).8153.01										
	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli			19- 6356 SK gereginee belirle					1		
110								lenen görev kodu:		02		
님												
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının	Bağımsız Faaliyetin Adı				ii		İlçe		Köy		
	Kendi adına bağımsız çanşan sigortalının							i –				
H												
-	C-İŞVEREN/İŞYERİ/VER	GI DAİRESİ/ESNAF SAN.S	SIC.MEMUR	LUĞU/Z	ZIRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE	MD./ŞİRK	KET Bİ	LGİLERİ				
21	CSGB IS KOLU: 05 CSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ				S MESLEK DO				OSYA NO IL			
늗		DOSYA NUMARASI		0 0 0 0			0 0 0 0 0		0 0	0 0 0		
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M Işkolu	ÛNİ		ISYERI SIRA NO	IL KOD	一	ti or	KONT			
1	SUR IŞTERI SICIL NUMARASI	Company of the last of the las		ESKİ		L KOD		İLÇE	NO	ALT İŞV.		
23	Vergi Numarası	2 1413	01	01	1045408	065		14	32	000		
		D	-BEYAN VE	ТААНН	ÛTLER							
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kurul TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANA'		łşyerinin(Kurumun) Adresi									
25	arıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.				ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17/							
Fi												
26 Vakarda yazılı hasusların sigortalının nüfüs cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu belgenin 5510,4857,9953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlüükler esas olmarak düzenlendiğini beyan oderim. Onaylayan Vekilinin (Kaşe/Mühirilarza)												
A Conference const												