



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



15.01.2022 12:44:41
REFERANS KODU: 297212980

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)		BİLGİNİN MAMİYETİ		İLK	<input type="checkbox"/>
6 1 5 2 2 1 4 3 3 3 0		TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>	

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
1 Adı	EMRAH	İl	VAN
2 Soyad	KOÇ	İlçe	ERCIŞ
3 İlk Soyadı		10 Mahalle Köy	KARDOĞAN
4 Baba Adı	SİDDİK	Cilt No	
5 Ana Adı	SOYLEMEZ	Aile Sıra No(Hane Kütüğü)	32
6 Doğum Yarı	ERCIŞ	(Birey)Sıra No	0
7 Doğum Tarihi	15.02.2000	İKAMETGAH ADRESİ	
8 Yabancı Uyruklu ise Ülk. Adı	TC	Bulvar	
9 Öğrenim Durumu	Ortaokul ya da İ.O.	Cadde-Sokak	Dış Kapı: İl Kapı:
10 Mesleği	Mesleği Belirtilmedi	11 Mahalle Köy	Posta Kodu
		İlçe	İl
		Ev Tel	Cep Tel
		E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ		Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhtar-joksey 4 b		Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar	
12 Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4 a <input checked="" type="checkbox"/>	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G-20. M
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu Sırtı Numarası	3429201801094			
14 4857 Sayılı Kanunun 13.üncü maddesine göre kısmi süreli, 14.üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>				
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalı mı?	Sos. Güv. Des. Primi			Tüm Sig. Kolları	
16 Sigortalının işe başladığı tarih	17.01.2022				
17 Meslek Adı ve Kodu	Erkek Dış Giyimleri Dikimi Elemanı-7533.35				
18 4857 SK 30.uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/> Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	2		
20 Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy	

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN. SİC. MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL.İL.ÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ							
21 ÇSGB İŞ KOLU: 20	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S MESLEK	DOSYA NO	İL			
		T 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M İŞKOLU	ÜNİTE YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
	2 1413	01 01	1045403	065	14	32	000
23 Vergi Numarası	8720627945						

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	İşyerinin(Kurumun) Adresi ŞENİSİBİY OSGB MAH. AHAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı, İmzası:
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510.4857.5953.854 ve 2821 sayılı kanonlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.	Onaylayan Yetkilinin (Kaye Mühür İmza)