



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



01.03.2022 17:52:58
REFERANS KODU:301498708

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)		İLK		İLK	
1 0 0 3 1 4 9 2 5 3 8		BELGİNİN MAMİYETİ		TEKRAR	
A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ					
1 Adı		ÖZNER		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2 Soyad		BELLİ		İl	
3 İlk Soyadı				İlçe	
4 Baba Adı		MEHMET		Mahalle Köy	
5 Ana Adı		ŞEFİKA		Cilt No	
6 Doğum Yeri		VAN		Aile Sıra No(Hane Kısık)	
7 Doğum Tarihi		14.10.2000		(Birey)Sıra No	
8 Yabancı Uyruklu ise Ülce Adı		TC		0	
9 Öğrenim durumu		Okur yazar değil		İKAMETGAH ADRESİ	
10 Mesneviye yalı		Mesneviye Botsunu		Bulvar	
				Cadde-Sokak	
				Dış Kapı	
				İç Kapı	
				Posta Kodu	
				İlçe	
				Ev Tel	
				Cep Tel	
				E-posta	
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ					
11 Sigortalılık Türü Kodu		Hizmet Akdine tabi çalışanlar		Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhter-jokey 4-b	
		4 z			
12 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?		Kurumu		SSK	
		Sicil Numarası		BAG	
		6501201703661		Emekli Sandığı	
13 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	
14 4-a sigortalılığından dolayı yapılmış aylık alıyorsa devam edeceği				Hayır	
15 Sigortalının işe başladığı tarih		02.03.2022		Sos. Güv. Des. Primi	
16 Meslek Adı ve Kodu		Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69		Tüm Sig. Kolları	
17 4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacak mı?		Engelli		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	
18 Eski Hükümeti				02	
20 Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının		Bağlanmış Faaliyetin Adı		İl	
				İlçe	
				Köy	
C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ					
21 ÇŞGB İŞ KOLU: 20		ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ		S MESLEK	
		DOSYA NUMARASI		DOSYA NO	
				İL	
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M		İŞKOLU	
		1413		ÜNİTE	
		01		YENİ/ESKİ	
23 Vergi Numarası		1045408		İŞYERİ SIRA NO	
				İL KOD	
				İLÇE	
				KONT NO	
				ALT İŞV.	
				8720627945	
D-BEYAN VE TAHHÜTLER					
24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün.		İşyerinin(Kurumun) Adresi		İşverenin(Kurumun) Adresi	
TÜŞBA KONTU T ENŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		ŞENİSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TÜŞBA No:17			
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı. İmzası:			
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının mütas cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı. İmzası:			