

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>													
5	0	7	9	1	7	4	3	0	0	6	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>														
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																											
1	Adı			MURAT																							
2	Soyadı			SONMEZ																							
3	İlk Soyadı																										
4	Baba Adı			HASAN																							
5	Ana Adı			SEYRAN																							
6	Doğum Yeri			GURPINAR																							
7	Doğum Tarihi			1981-03-31																							
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı			TC																							
9	Öğrenim Durumu			Ortaokul yada İ.Ö.O																							
10	Mezuniyet Yılı			0																							
11	Mezuniyet Bölümü																										
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																											
12	İl			VAN																							
13	İlçe			GURPINAR																							
14	Mahalle / Köy			COREKLI																							
15	Cilt No			020																							
16	Aile Sıra No(Hane Kütük)			4																							
17	(Birey)Sıra No			34																							
İKAMETGAH ADRESİ																											
18	Bulvar																										
19	Cadde-Sokak			Dış İç																							
20	Mahalle / Köy			Posta Kodu																							
21	İlçe			İl																							
22	Ev Tel			Cep Tel																							
23	E-posta																										
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																											
24	Sigortalılık Türü / Kodu			Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a			Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b			Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar																	
25	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;			Kurumu			SSK			BAĞ			Emekli Sandığı		506-G.20.M												
26	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Evet			Hayır			X																	
27	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü			Sos.Göv.Des.Primi			Tüm Sig. Kolları			X																	
28	Sigortalının işe başladığı tarih			18.04.2022																							
29	Meslek Adı ve Kodu			7533.44 -Kadın Üst Giysileri Dikim Elemanı																							
30	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa			Özrü			Eski Hükümlü			19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :																	
31	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının			Bağımsız Faaliyetin Adı			İl			İlçe			Köy														
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																											
32	ÇSGB İŞ KOLU:			20			ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S MESLEK			DOSYA NO			İL											
33	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI			M			İŞKOLU			ÜNİTE			İŞYERİ SIRA NO			İL KOD			İLÇE			KONT NO			ALT İŞV.		
34	Vergi Numarası			2			1413			YENİ ESKİ			1045408			065			14			32					
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																											
35	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.			İşyerinin (Kurumun) Adresi																							
36	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,İmzası																							
38	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.			Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																							
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRMİYORUM																											