

Belgenin Dogrulama Kodu: SGK4A01ig333c580f90cda38ed68 SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI llk (T.C.KIMLIK NUMARASI) Belgenin Mahiyeti 6 2 2 0 Tekrar A-SIGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ NURULLAH 1 Adi NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER ÜSTÜN Soyadı 3 Ilk Soyadı 0 liçe 4 Baba Adı MUZAFFER 10 Mahalle / Köy 5 Ana Adı NECLA 5 Cilt No 6 Doğum Yeri GEVAŞ 33 Aile Sıra No(Hane Kütük) 03/06/2003 Doğum Tarihi 241 (Birey)Sıra No 8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı TC **IKAMETGAH ADRESI** Öğrenim Durumu likokul Bulvar 9 Mezuniyet Yılı Cadde-Sokak Diş Mezuniyet Bölümü 11 Mahalle / Köy Posta Kodu liçe Fy Tel Cep Tel E-posta B-SIGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ Hizmet Akdine tabi çalışanlar Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar 12 Sigortalılık Türü / Kodu 4/a 12 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Kurumu SSK BAĞ Emekli Sandığı 506-G.20.M Sicil Numarası 0602202101244 14 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu? Evet Hayır 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü Sos.Güv.Dos.Primi Tüm Sig. Kolları X 15/04/2021 16 Sigortalının işe başladığı tarih 17 Meslek Adı ve Kodu 8152.69-Dokuma Konfeksiyon Makineci Özürlü 18 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa 19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu : Eski Hükümlü 20 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının Bağımsız Faaliyetin Adı lice Köy C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI S MESLEK 21 CSGB IS KOLU-0 0 0 0 0 0 UNITE İŞKOLU KONT İŞYERİ SIRA NO IL KOD ILCE ALT ISV. 22 SGK ISYERI SICIL NUMARASI YENI ESKI 2 1413 1045408 65 14 14 0 23 Vergi Numarası E-BEYAN VE TAAHHÛTLER | | Îşverenin/Îşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. şyerinin (Kurumun) Adresi TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYI VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR ÇAQ KAN TUŞBA Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. 25 Sigortalının adı-soyadı,İmzası Nocollah じったか Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510, 4857, 5953, 26 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/lmza) a-i Durum