



SOYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK		<input type="checkbox"/>	
5 1 6 9 7 1 0 1 4 2 6										TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ									
1 Adı: HELİN					NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER				
2 Soyad: ENTEROĞLU					İl: 30				
3 İlk Soyadı:					İlçe: Çukurca				
4 Baba Adı: NECMETTİN					Mahalle Köy: UZUNDERE				
5 Ana Adı: MERYEM					Cilt No:				
6 Doğum Yeri: VAN					Aile Sıra No/Hane Kurdu: 53				
7 Doğum Tarihi: 10.09.2002					(Birey)Sıra No: 0				
8 Yabancı Uyruklusu ise Ülke Adı: TC					İKAMETGAH ADRESİ				
9 Öğrenim durumu: Lise veya dengi o					Bulvar:				
9 Mesneviyet yeri: 0					Caddesi-Sokak: Dış Kapı: İl Kapı:				
					Posta Kodu: İl:				
					Ev Tel: Cep Tel:				
					E-posta:				

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ											
11 Sigortalılık Türü Kodu:			Hizmet Akadine tabi çalışanlar 4 a <input checked="" type="checkbox"/>			Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtarak-jockey 4 b <input type="checkbox"/>			Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>		
12 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa:			Kurumu: SSK			BAG: Emekli Sandığı			506-G 20. M		
13 4857 Sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre kazandı, 14 üncü maddesine göre çıkarı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Sicil Numarası: 3540202002651			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>					
14 4 a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıları			Sos. Güven. Des. Primi <input type="checkbox"/>			Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>					
15 Sigortalının işe başladığı tarih:			18.12.2021								
16 Meslek Adı ve Kodu:			Dolmuş Kondüksiyon Makinesi-8152 69								
17 4857 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa			Engelli <input type="checkbox"/>			19- 4356 SK gereğince belirlenen görev kodu:			02		
			Eski Hükümeti <input type="checkbox"/>								
20 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının			Bağımsız Faaliyetin Adı:			İl: İlçe: Köy:					

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİLMERKULÜĞÜ ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ											
21 ÇŞGB İŞ KOLU: 05		ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOŞYA NUMARASI		S		MESELEK		DOŞYA NO		İL	
				0 0 0 0 0 0		0 0 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	
		2		1413		01 01		1045408		065	
23 Vergi Numarası								8720627945			
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER											
24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ünvanı: TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ						İşyerinin (Kurumun) Adresi: ŞENİŞEBY ÖSGE MAH. AHTAMKAR 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 5510.4857.5963.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler aza alınarak düzenlendiğini beyan ederim.						Onaylayan Yetkilinin (Kaya Mübiri İmza)					