



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



14.09.2021 10:56:16
REFERANS KODU:282874981

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)		BİLGİNİN MAHİYETİ		İLK	<input type="checkbox"/>	
1 9 5 3 5 1 7 3 3 1 1 8		TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>		

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ						
1	Adı	YUSUF İSLAM	NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER			
2	Soyad	AKBAŞ	İl	VAN		
3	İlk Soyadı		İlçe	TUŞBA		
4	Baba Adı	EROL	Mahalle/Köy	ABDURRAHMANGA		
5	Ana Adı	HACER	Çift No			
6	Doğum Yeri	VAN	Adle Sıra No(Hane/Katık)	34		
7	Doğum Tarihi	01.04.2001	Bürey/Sıra No	0		
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	İKAMETGAH ADRESİ			
9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o.	Bulvar			
10	Meneniyet yılı:	Meneniyet Bölümü:	Cadde-Sokak	<input type="checkbox"/>	Dış Kapı	<input type="checkbox"/>
11			Mahalle/Köy	<input type="checkbox"/>	Posta Kodu	<input type="checkbox"/>
			İlçe	<input type="checkbox"/>	İl	<input type="checkbox"/>
			Evl Tel	<input type="checkbox"/>	Çep Tel	<input type="checkbox"/>
			E-posta	<input type="checkbox"/>		

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ						
12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar	4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağimsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b	<input type="checkbox"/>	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G.20. M
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Sicil Numarası	6501201702987	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır <input checked="" type="checkbox"/>
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı	Sos. Güv.Des.Primi	<input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları	<input type="checkbox"/>	
16	Sigortalının işe başladığı tarihi	15.09.2021				
17	Meslek Adı ve Kodu	Dokuma Konfeksiyon Makineci-8152.69				
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	02		
19		Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>				
20	Kendi adına bağimsız çalışan sigortalının	Bağimsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy	

C-İŞYERİN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ											
21	CSGB İŞ KOLU: 05	CSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	İS	MESLEK	DOSYA NO	İL					
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD					
23	Vergi Numarası	2	1413	01	01	1045408					
						065					
						14					
						32					
						000					

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER	
24	İşyerinin/İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LIMITED ŞİRKETİ
25	İşyerinin (Kurumun) Adresi SEMSİDEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.
	Sigortalının adı-soyadı, İmzası Yusuf İslam Akbaş
	Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)