



SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C Kimlik Numarası)										
2	5	6	6	1	5	8	0	1	0	4

BELGENİN MAHYETİ	İLK	<input checked="" type="checkbox"/>
TEKRAR		<input type="checkbox"/>

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	AYŞE
2	Soyad	İPEK
3	İlk Soyadı	
4	Baba Adı	EMRE
5	Ana Adı	BAHAR
6	Doğum Yeri	GEVAŞ
7	Doğum Tarihi	01.09.2003
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9	Öğrenim Durumu	Ortaokul ya da LÖÖ
10	Mevcut iş yeri	Mevcut iş yeri

NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER		
11	İl	VAN
12	İlçe	GEVAŞ
13	Mahalle Köy	DALDERE
14	Cilt No	
15	Aile Sıra No (Hane Kuruk)	39
16	(Birey) Sıra No	0
İKAMETGAH ADRESİ		
17	Bulvar	
18	Cadde-Sokak	
19	Mahalle Köy	
20	İlçe	
21	Ev Tel	
22	E-posta	
23	Dış Kapı	
24	İç Kapı	
25	Posta Kodu	
26	İl	
27	Çap Tel	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

1	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akademi tabii çalışanlar	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhtar-jokay 4 b	Geçici 20 maddeye tabii çalışanlar
2	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?	Kurumu	SSK	BAG
3	4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli, 14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Sicil Numarası	6501202200722	Emekli Sandığı
4	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği	Sos. Güv. Des. Primi		Tüm Sig. Kolları
5	Sigortalının işe başladığı tarih	17.01.2022		
6	Meslek Adı ve Kodu	Tekstil Bitim İşleri Operatörü (Apreti)-5154 56		
7	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacak mı?	Engelli	19-6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	2
8	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl	İlçe

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE İD. ŞİRKET BİLGİLERİ

1	ÇSGB İŞ KOLU: 20	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S MESLEK	DOSYA NO	İL
2	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M İŞKOLU	ÜNİTE YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD
3	Vergi Numarası	2	1413 01 01	1045408	045

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

1	İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	İşyerinin (Kuruluşun) Adresi
2	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /
3	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.	Sigortalının adı-soyadı, İmzası: