



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



02.02.2022 21:58:20
REFERANS KODU:298883264

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)		BELGİNİN MAHİYETİ		İLK		TEKRAR	
6 3 1 9 3 0 8 6 2 2 0		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ	
1 Adı	ZULEYHA
2 Soyad	ÖZBEK
3 İlk Soyadı	
4 Baba Adı	ERDOĞAN
5 Ana Adı	GÜZEL
6 Doğum Yeri	ÇATAK
7 Doğum Tarihi	19.05.2004
8 Yabancı Uyruğu ise Ülke Adı	TC
9 Öğrenim Durumu	Ortaokul ya da 1.Ö.O
10 Mesleki Yeti	Mesleki Yeti

NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
11 İl	0
İlçe	0
Mahalle Köy	
Cilt No	
Aile Sıra No (Hane Kütüğü)	17
(Birey) Sıra No	117

İKAMETGAH ADRESİ	
Bulvar	
Cadde-Sokak	
Mahalle Köy	
İlçe	
Ev Tel	
E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
12 Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akadine tabi çalışanlar	Kendi adına bağlanmaz çalışanlar muhter-jokely 4 b	Gecici 20 maddede tabi çalışanlar
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmetli Varsa,	Kurumu	SSK	BAG
14 4557 Sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre kazni süresi, 14 üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Sicil Numarası	0502202106989	Emekli Sandığı
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği	Sos. Güv. Des Primi		Tüm Sig. Kolları
16 Sigortalının işe başladığı tarih	03.02.2022		
17 Meslek Adı ve Kodu	Erkek Üst Giysileri Dikim Elemanı-7533.38		
18 4557 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	2
20 Kendi adına bağlanmaz çalışan sigortalının	Eski Hükümeti	Bağlanmaz Faaliyetin Adı	İl İlçe Köy

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ				
21 ÇSGB İŞ KOLU: 20	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ	S MESLEK	DOSYA NO	İL
	DOSYA NUMARASI	T 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD
	2	1413 01 01	1045408	065
23 Vergi Numarası				14

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün.	İşyerinin (Kurumun) Adresi
TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR 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 5510.4837.5953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim	Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)