

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>
3 2 0 7 7 5 5 1 1 8										Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>		
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ														
1 Adı SERHAT										NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER				
2 Soyadı KARAMAN										İl VAN				
3 İlk Soyadı										İlçe İPEKYOLU				
4 Baba Adı NAZMI										Mahalle / Köy HATUNİYE				
5 Ana Adı HAYAT										Cilt No 118				
6 Doğum Yeri VAN										Aile Sıra No(Hane Kütük) 143				
7 Doğum Tarihi 1997-10-21										(Birey)Sıra No 11				
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı TC										İKAMETGAH ADRESİ				
9 Öğrenim Durumu Lise veya dengi o.										Bulvar				
10 Mezuniyet Yılı 0										Cadde-Sokak				
Mezuniyet Bölümü										Dış İç				
										Mahalle / Köy				
										Posta Kodu				
										İlçe				
										Ev Tel				
										Cep Tel				
										E-posta				
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ														
12 Sigortalılık Türü / Kodu										Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a X				
13 Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b										Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar				
14 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;										Kurumu SSK				
15 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30										Sicil Numarası 1901201600903				
16 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü										Evet Hayır X				
17 Sigortalının işe başladığı tarih										Sos.Göv.Des.Primi Tm Sig. Kolları X				
18 Meslek Adı ve Kodu										7533.44 -Kadın Üst Giysileri Dikim Elemanı				
19 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa										Özrlü Eski Hükümlü 19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :				
20 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının										Bağımsız Faaliyetin Adı İl İlçe Köy				
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ														
21 ÇSGB İŞ KOLU: 20										ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI				
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI										S MESLEK DOSYA NO				
23 Vergi Numarası										0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				
24 İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.										İŞYERİ SIRA NO				
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.										İL KOD ILÇE KONT NO ALT İŞV.				
26 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.										8720627945				
Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)														
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRİYORUM														