



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



11.11.2021 18:08:13
REFERANS KODU:290276957

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

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ							
1 Adı		DÜNDAR		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
2 Soyad		PARAY		İl		VAN	
3 İlk Soyadı				İlçe		GÜRPINAR	
4 Baba Adı		İDRİS		10 Mahalle Köy		ÖVEÇLİ	
5 Ana Adı		ZEYNEP		Cilt No			
6 Doğum Yeri		GÜRPINAR		Aile Sıra No(Hane Kütük)		28	
7 Doğum Tarihi		01.01.1989		(Birey)Sıra No		0	
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC		İKAMETGAH ADRESİ			
9 Öğrenim durumu				Bulvar			
10 Meslekiyet yılı		Meslekiyet Bölümü:		Cadde-Sokak		Dış Kapı: İç Kapı:	
0		*		11 Mahalle Köy		Posta Kodu	
				İlçe		İl	
				Ev Tel		Çap Tel	
				E-posta			

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ							
12 Sigortalılık Türü/Kodu		Hizmet Akdine tabi çalışanlar		Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokay 4/b		Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar	
		4/a <input checked="" type="checkbox"/>					
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;		Kurumu		SSK		BAG	
		Sicil Numarası		3401201550973		Emekli Sandığı	
14 4857 Sayılı Kanunun 13.üncü maddesine göre kısmi süreli,14.üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?				Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>			
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı				Sos. Güv.Des.Prmi		Tüm Sig. Kolları	
16 Sigortalının işe başladığı tarih		12.11.2021					
17 Meslek Adı ve Kodu		Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69					
18 4857 SK 30.uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Engelli <input type="checkbox"/>		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:		02	
		Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>					
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: 05		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		S MESLEK		DOSYA NO		İL	
				0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M		İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO	
		2		1413		YENİ/ESKİ		İL KOD	
				01 01		1045408		İLÇE	
23 Vergi Numarası						065		14	
						8720627945		KONT NO	
								ALT İŞV.	
								000	

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER			
24 İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün.v.		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 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.		Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)	