

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
(T.C.KİMLİK NUMARASI)

1 9 4 1 5 5 4 5 2 2 8

Belgenin Mahiyeti

İlk

☐

Tekrar

☒

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ

| | | |
|----|------------------------------|--------------------|
| 1 | Adı | MEHMET KASIM |
| 2 | Soyadı | ÇAKAR |
| 3 | İlk Soyadı | |
| 4 | Baba Adı | KEREM |
| 5 | Ana Adı | RAHİME |
| 6 | Doğum Yeri | ÇATAK |
| 7 | Doğum Tarihi | 1992-12-10 |
| 8 | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı | TC |
| 9 | Öğrenim Durumu | Lise veya dengi o. |
| 10 | Mezuniyet Yılı | 0 |
| 11 | Mezuniyet Bölümü | |

| | |
|---------------------------|------------|
| NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER | |
| İl | VAN |
| İlçe | ÇATAK |
| Mahalle / Köy | KORULU |
| Cilt No | 15 |
| Aile Sıra No(Hane Kütük) | 9 |
| (Birey)Sıra No | 97 |
| İKAMETGAH ADRESİ | |
| Bulvar | |
| Cadde-Sokak | |
| Dış | İç |
| Mahalle / Köy | Posta Kodu |
| İlçe | İl |
| Ev Tel | Cep Tel |
| E-posta | |

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

| | | | | |
|----|---|--|--|-----------------------------------|
| 12 | Sigortalılık Türü / Kodu | Hizmet Akdine tabi çalışanlar | Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b | Geçici 20.maddede tabi çalışanlar |
| 12 | 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa; | Kurumu | SSK | BAĞ |
| 12 | 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu? | Sicil Numarası | 2401201402079 | Emekli Sandığı |
| 14 | 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü | Sos.Güv.Des.Primi | | Hayır |
| 15 | Sigortalının işe başladığı tarih | 11.03.2022 | Tüm Sig. Kolları | X |
| 16 | Meslek Adı ve Kodu | 7533.44 -Kadın Üst Giysileri Dikim Elemanı | | |
| 17 | 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa | Özurlu | | |
| 18 | Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının | Bağımsız Faaliyetin Adı | İl | İlçe |
| 19 | | | 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 | S | MESLEK | DOSYA NO | İL |
| 22 | SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI | M | İŞKOLU | ÜNİTE | İŞYERİ SIRA NO | İL KOD | İLÇE |
| 23 | Vergi Numarası | 2 | 1413 | YENİ | ESKİ | 065 | 14 |
| 24 | | | | | | 8720627945 | |

E-BEYAN VE TAHHÜTLER

| | | |
|----|---|---|
| 24 | İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. | İşyerinin (Kurumun) Adresi |
| 25 | TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LIMITED ŞİRKETİ | ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 |
| 26 | Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. | Sigortalının adı-soyadı,İmzası |
| 26 | Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. | |

İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRİYORUM