



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(41-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr, referans no



23.11.2020 11:29:43
REFERANS KODU 252911359

| SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası) | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9 | 6 | 1 | 6 | 0 | 3 | 5 | 5 | 2 |
| 8 | | | | | | | | | |

| | | |
|----------------------|--------|-------------------------------------|
| BELGENİN MAHİYETİ | İLK | <input type="checkbox"/> |
| | TEKRAR | <input checked="" type="checkbox"/> |

| A-SİGORTALININ KİMLİK-ADRES BİLGİLERİ | | |
|---------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| 1 | Adı | MEDİNE |
| 2 | Soyad | ÖZATAK |
| 3 | İlk Soyadı | |
| 4 | Baba Adı | HÜSEYİN |
| 5 | Ana Adı | REMZİYE |
| 6 | Doğum Yeri | YAN |
| 7 | Doğum Tarihi | 09.09.1997 |
| 8 | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı | TC |
| 9 | Çiğnenme durumu | Lise veya dengi o. |
| | Matruyet yılı | Matruyet Hattında. |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|----|
| NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER | | |
| 10 | İl | 63 |
| | İlçe | 0 |
| | Mahalle Köy | |
| | Cilt No | |
| | Aile Sıra No(Gene Könik) | 23 |
| | Birey/Sıra No | 24 |

| | | |
|------------------|-------------|------------------|
| İKAMETGAH ADRESİ | | |
| 11 | Bulvar | |
| | Cadda-Sokak | Dış Kapı İç Kapı |
| | Mahalle Köy | Posta Kodu |
| | İlçe | İl |
| | Ev Tel | Cep Tel |
| | E-posta | |

| B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ | | | |
|--|---|---|--|
| 12 | Sigortalılık Türü Kodu | Hizmet Akademi tebli çalışanlar 4-a <input checked="" type="checkbox"/> | Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhtat-jokay 4-b <input type="checkbox"/> |
| 13 | 91.10.2008 Tarihinden Önce Hizmet Varsa: | Kurumu SSK | BAG Emekli Sendikası 506-G.20. M |
| 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? | 0601201929862 | Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15 | 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıdır | Sos. Güv. Des. Primi <input type="checkbox"/> | Tum Sig. Kolları <input type="checkbox"/> |
| 16 | Sigortalının işe başladığı tarih | 23.11.2020 | |
| 17 | Meslek Adı ve Kodu | Doküman Konfeksiyon Makinesi-8152.69 | |
| 18 | 4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa | Engelli <input type="checkbox"/> Eski Hükümet <input type="checkbox"/> | 19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu 02 |
| 20 | Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının | Bağlanmış Faaliyetin Adı | İl İlçe Köy |

| C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİC MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|--------------|--|--|--|--|
| 21 | ÇSGB İŞ KOLU: 05 | ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSTA NUMARASI | S DİZİLEK | DOSTA NO | İL | | | | |
| 22 | SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI | İM İŞKOLU | ÜNİTE | İŞYERİ SIRA NO | İL KOD | | | | |
| | | YENİ ESKİ | | | İLÇE KONT NO | | | | |
| 23 | Vergi Numarası | 2 1413 01 01 | 1043408 | 045 | 14 32 000 | | | | |

| D-BEYAN VE TAAMHÜTLER | |
|-----------------------|--|
| 24 | İşyerinin/İşyerinin Tüzel Kuruluşun Adı-Soyadı Üye: TUSBA KONTU T DİŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARİET LIMITED ŞİRKETİ |
| 25 | İşyerinin(Kurumun) Adresi: ŞEMİTBİREY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUSBA No:17/ |
| 26 | Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. Sigortalının adı-soyadı, imzası |
| | Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 310.4857.5953.854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Otaylayan Yetkilinin (Kaye Nüfus İmzası) |