



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



28.02.2022 19:05:50
REFERANS KODU: 301499200

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)									
3	9	6	6	1	5	0	2	7	6

BELGENİN MAHYETİ	İLK	TEKRAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ									
1	Adı	İPEK							
2	Soyad	İPEK							
3	İlk Soyad								
4	Baba Adı	MEHMET GARİP							
5	Ana Adı	ÇILNAZ							
6	Doğum Yeri	VAN							
7	Doğum Tarihi	01.09.1999							
8	Yabancı Uyruktu ise Ülke Adı	TC							
9	Öğrenim Durumu	Lise veya dengi o							
10	Mesleği/yolu	Mesleği/Belgesi							
NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER									
11	İl	VAN							
12	İlçe	GEVAŞ							
13	Mahalle Köy	DALDERE							
14	Cilt No								
15	Aile Sıra No/Hane Kırak	39							
16	(Birey)/Sıra No	0							
İKAMETGAH ADRESİ									
17	Bulvar								
18	Cadde-Sokak	Dış Kapı				İç Kapı			
19	Mahalle Köy	Posta Kodu							
20	İlçe	İl							
21	Ev Tel	Cep Tel							
22	E-posta								

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ									
23	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akadine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>		Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhter-jokey 4/b <input type="checkbox"/>		Geçici 20 maddede tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>			
24	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa:	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G 20 M			
25	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"/>							
26	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıdır	Sos. Gv. Das Primi <input type="checkbox"/>		Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>					
27	Sigortalının işe başladığı tarih	01.09.2022							
28	Meslek Adı ve Kodu	Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152-69							
29	4857 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>		Eski Hükümetli <input type="checkbox"/>		19-4356 SK gereğince belirlenen görev kodu:		2	
30	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Bağlanmış Faaliyetin Adı		İl		İlçe		Köy	

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL.İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ									
31	ÇŞGB İŞ KOLU: 20	ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		S MESLEK		DOSYA NO		İL	
32	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
33	Vergi Numarası:	2	1413	01 01	1045408	065	14	32	000
34	8720627945								

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER										
35	İşverenin/İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LIMITED ŞİRKETİ					İşyerinin/Kurumun Adresi ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA NO:17 /				
36	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.					Sigortalının adı-soyadı. İmzası				
37	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu belgenin 5510.4857.5053.654 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)									