



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



14.02.2022 16:56:18  
REFERANS KODU:300048281

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)											
2	1	1	9	4	1	1	7	4	6		
BİLGİLERİN MAHİYETİ					İLK <input type="checkbox"/>						
					TEKRAR <input checked="" type="checkbox"/>						
A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ											
1 Adı DEMET					NUFUS KAYITLI OLDUĞU YER						
2 Soyadı KILIÇ					İl VAN						
3 İlk Soyadı					İlçe VAN MERKEZ						
4 Baba Adı BİLAL					10 Mahalle Köy KARAKOÇ						
5 Ana Adı GÜLEBAHAR					Cilt No						
6 Doğum Yeri VAN					Aile Sıra No(Hane Kütük) 12						
7 Doğum Tarihi 07.04.1993					(Birey)Sıra No 0						
8 Yabancı Uyruklu İse Ülke Adı TC					İKAMETGAH ADRESİ						
9 Öğrenim Durumu Lise veya dengi o					Bulvar						
10 Mesneği/yak 0					Cadde-Sokak						
					Dış Kapı İç Kapı						
					Mahalle Köy						
					Posta Kodu						
					İlçe						
					Ev Tel						
					Cep Tel						
					E-posta						
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ											
11 Sigortalılık Türü Kodu			Hizmet Akadine tabi çalışanlar 4 a <input checked="" type="checkbox"/>			Kendi adına bağımsız çalışanlar muhter-joksey 4 b <input type="checkbox"/>			Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>		
12 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,			Kurumu			SSK			BAG		
13 4857 Sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre kısmi rüesli, 14 üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Sicil Numarası			6501201206876			Emekli Sandığı 506-G.20. M		
14 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği			Sos. Güv. Des. Primi <input type="checkbox"/>			Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>		
15 Sigortalının işe başladığı tarih			14.02.2022								
16 Meslek Adı ve Kodu			Depo Sorumlusu-4321.02								
17 4857 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa			Engelli <input type="checkbox"/>			Eski Hükümet <input type="checkbox"/>			19- 6556 SK gereğince belirlenen görev kodu: 02		
18 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının			Bağımsız Faaliyetin Adı			İl			İlçe Köy		
C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN.SİC.MENURLUĞU/ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ											
21 ÇŞGB İŞ KOLU: 20			ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S MESLEK			DOSYA NO		
						0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI			M			İŞKOLU			ÜNİTE		
			2			1413			01 01		
									İŞYERİ SIRA NO		
									1045408		
									İL KOD		
									065		
									İLÇE		
									14		
									KONT NO		
									32		
									ALT İŞY.		
									000		
23 Vergi Numarası			8720627945								
D-BEYAN VE TAHHÜTLER											
24 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üst: TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ					İşyerinin (Kurumun) Adresi ŞENŞİREY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /						
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.					Sigortalının adı-soyadı, imzası						
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının müfess cüdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu beyan ederim. 5510.4857.5953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler aas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.					Onaylayan Yetkilinin (Kape Mühür İmza)						