



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 19:06:50
REFERANS KODU: 301499197

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
1	5	7	1	0	3	0	0	5	2	4

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

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ	
1 Adı	HALİT
2 Soyadı	GÜNŞEÇKİN
3 İlk Soyadı	
4 Baba Adı	FEVZİ
5 Ana Adı	SAİDE
6 Doğum Yeri	VAN
7 Doğum Tarihi	25.09.1995
8 Yabancı Uyruğu İse Ülke Adı	TC
9 Öğrenim Durumu	Lise veya dengi o.
10 Mesleği	Mesleği Belirtilen

NUFUS KAYITLI OLDUĞU YER	
11 İl	VAN
İlçe	TUŞBA
10 Mahalle Köy	KARAAĞAÇ
Cilt No	
Aile Sıra No/Hane Kimliği	5
(Birey) Sıra No	0

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

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
12 Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akademi tabi çalışanlar	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhtarak-jokey 4-b	Geçici 20 maddesine tabi çalışanlar
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu	SSK	BAG
14 4857 Sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre kısmi süreli, 14 üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 70 günden az çalışıyor mu?	Sicil Numarası	3430201405661	Emekli Sandığı
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı	Sos. Güv. Des. Primi		Tüm Sig. Kolları
16 Sigortalının işe başladığı tarih	01.09.2022		
17 Meslek Adı ve Kodu	Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69		
18 4857 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli	19-6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	2
20 Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl	İlçe

C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİL MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM IL IL ÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ			
21 ÇSOB İŞ KOLU: 20	ÇSOB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	8 MESLEK	DOSYA NO
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞ KOLU	ÜNİTE
23 Vergi Numarası	2	1413	01 01

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
24 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üv	TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim	İşyerinin (Kuruluşun) Adresi
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu belgenin 5510.4857.5953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim	ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No: 17