



SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
1	1	8	7	6	4	3	1	0	3	4
A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ										
1 Adı					MERİ					
2 Soyad					KESTAN					
3 İlk Soyadı										
4 Baba Adı					NACI					
5 Ana Adı					GÜLNAZ					
6 Doğum Yeri					VAN					
7 Doğum Tarihi					15.07.2003					
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC					
9 Öğrenim durumu					Ortaokul ya da İ.O.O					
10 Mesleği ya da					Mesleği Belirtilmedi					
NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER										
11 İl					65					
İlçe					Tuşba					
Mahalle Köy					ABDURRAHMANGA					
Citt No										
Aile Sıra No (Hane Kuruluş)					104					
(Birey) Sıra No					0					
İKAMETGAH ADRESİ										
Bulvar										
Cadde-Sokak					Dış Kapı: İç Kapı:					
Mahalle Köy					Posta Kodu					
İlçe					İl					
Ev Tel					Çap Tel					
E-posta										
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ										
12 Sigortalılık Türü Kodu					Hizmet Akadine tabi çalışanlar 4.2 <input checked="" type="checkbox"/>					
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,					Kurumu SGK BAG Emekli Sandığı 506-G.20. M					
14 4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kazandı, 14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?					Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>					
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalı mı?					Sos. Gv. Dst. Primi <input type="checkbox"/> Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>					
16 Sigortalının işe başladığı tarih					31.01.2022					
17 Meslek Adı ve Kodu					Erişek Üst Giyimleri Dikim Elemanı-7533 33					
18 4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Engelli <input type="checkbox"/> Eski Hükümetli <input type="checkbox"/> 19-4856 SK gereğince belirlenen görev kodu: 2					
20 Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının					Bağlanmış Faaliyetin Adı İl İlçe Köy					
C-İŞVEREN İŞVERİ VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ										
21 ÇSOB İŞ KOLU: 20					ÇSOB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI					
					İS MESLEK DOSYANO					
					T 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI					M İŞKOLU UNITE İŞYERİ SIRA NO İL KOD İLÇE KONT NO ALT İŞY.					
					2 1413 01 01 1045408 065 14 32 000					
23 Vergi Numarası					8720627945					
D-BEYAN VE TAHHÜTLER										
24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ					İşyerinin (Kurumun) Adresi ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No: 17					
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.					Sigortalının adı-soyadı. İmzası:					
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtları uygun olduğunu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.					Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)					