



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

ssk.gov.tr, referans no



31.01.2022 17:01:06  
REFERANS KODU:299484671

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)		İLK		İLK	
7 0 9 1 8 0 7 2 5 9 8		BELGİNİN MAHYETİ		TEKRAR	
A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ					
1 Adı		İSLAM		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2 Soyadı		PARAY		İl	
3 İlk Soyadı				İlçe	
4 Baba Adı		İDRİS		Mahalle Köy	
5 Ana Adı		ZEYNEP		Cilt No	
6 Doğum Yeri		GÜRPINAR		Aile Sıra No(Hane Kırk)	
7 Doğum Tarihi		10.09.2001		28	
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC		(Birey)Sıra No	
9 Öğrenim Durumu		Ortaokul ya da İ.O.O		104	
10 Mesneviyet yıla		Mesneviyet Sırası		İKAMETOAAH ADRESİ	
0				Bulvar	
				Cadde-Sokak	
				Dış Kapı	
				İç Kapı	
				Mahalle Köy	
				Posta Kodu	
				İl	
				Ev Tel	
				Cep Tel	
				E-posta	
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ					
12 Sigortalılık Türü Kodu		Hizmet Akdine tabi çalışanlar		Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokay 4 b	
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?		Kurumu		SSK	
14 4557 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli,14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?		Sicil Numarası		BAG	
15 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği		0402201838585		Emekli Sandığı	
16 Sigortalının işe başladığı tarih		01.02.2022		506-G.20. M	
17 Meslek Adı ve Kodu		Erkek Üst Gıyasetleri Dikim Elemanı-7533 38		Evet	
18 4557 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacak mı?		Engelli		Hayır	
19 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının		Eski Hükümlü		Sos. Gv. Dev. Primi	
20 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının		Bağımsız Faaliyetin Adı		Tüm Sig. Kolları	
21 ÇŞGB İŞ KOLU: 20		ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		İl	
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M		DOSYA NO	
23 Vergi Numarası		1413 01 01 1045408		İL	
		6720627945		İL	
D-BEYAN VE TAHHÜTLER					
24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ünvanı		İşyerinin(Kuruluşun) Adresi		İşyerinin(Kuruluşun) Adresi	
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğuna beyan ederim		TÜŞBA KONU T.İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		ŞENİSBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TÜŞBA No:17/	
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğuna beyan ederim		Sigortalının adı-soyadı, imzası:		Sigortalının adı-soyadı, imzası:	
		Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)		Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)	