



SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C Kimlik Numarası)									
4	0	2	0	1	4	8	4	6	9

BEĞENİM MAHİYETİ TEKRAR	İLK <input checked="" type="checkbox"/> TEKRAR <input type="checkbox"/>
----------------------------	--

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

1 Adı: MEHMET EMİN 2 Soyad: DENİZ 3 İlk Soyadı: 4 Baba Adı: RUSTEM 5 Ana Adı: BEYBUN 6 Doğum Yeri: VAN 7 Doğum Tarihi: 01.02.2003 8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı: TC 9 Öğrenim durumu: Ortaokul yada İ Ö O 10 Mesleki yetenek: Mesleki yetenek	NUFUS KAYITLI OLDUĞU YER 11 İl: VAN İlçe: BAŞKALE Mahalle Köy: GELENLER Cilt No: Aile Sıra No/Hane Kütüğü: 28 (Birey)/Sıra No: 0 İKAMETGAH ADRESİ Bulvar: Caddesi-Sokak: 11 Mahalle Köy: İlçe: Ev Tel: E-posta: Dış Kapı: İlçe: Posta Kodu: İl: Cep Tel:
---	---

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

12 Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akademi tabii çalışanlar 4-a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına başlatmış çalışanlar muhtarak-jockey 4-b <input type="checkbox"/>	Geçici 20 maddesi tabii çalışanlar <input type="checkbox"/>
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?	Kurumu: SSK Sicil Numarası: 65012022000729	BAG: Emsal Sınıfı: 506-G 20 M	
14 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"/>	
15 4-a sigortalılığından dolayı yapılacak aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalı mı?		Sos. Gov. Dev. Primi <input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>
16 Sigortalının işe başladığı tarih:	17.01.2022		
17 Meslek Adı ve Kodu:	Kadın Giyim Modelist Yardımcısı-7532.35		
18 4857 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacak mı?	Engelli <input type="checkbox"/> Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>	19-4856 SK gereğince belirlenen görev kodu:	2
20 Kendi adına başlatmış çalışan sigortalının	Başlangıç Faaliyetin Adı	İl	İlçe

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİMÜMÜRLÜĞÜ ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ

21 ÇSGB İŞ KOLU: 20	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOŞYA NUMARASI	S MİZLEK DOŞYANO	İL
	T 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M İŞKOLU	ÜNİTE YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO
	2 1413	01 01	1045408
23 Vergi Numarası	8720627945		

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

24 İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşu Adı-Soyadı Ünvanı TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARİT LİMİTED ŞİRKETİ 25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	İşyerinin (Kurumun) Adresi ŞENÇİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA NO: 17 / Sigortalının adı-soyadı, imzası:
---	--

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 yükümlülükleri esas alarak düzenlendiğini beyan ederim.	Ortaklaşarak Yürürlükten (Kısmi Mükür İmza)
--	---