



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4.1-a-b-ve 606 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)

26.10.2021 19:08:37
REFERANS KODU: 268901893

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
3	2	2	2	4	7	4	9	5	6	4
BİLGİLERİN MAHİYETİ										
İLK <input type="checkbox"/>										
TEKRAR <input checked="" type="checkbox"/>										
A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ										
1	Adı	HAKAN								
2	Soyad	OKTÖZÖĞLU								
3	İlk Soyadı									
4	Baba Adı	MUSTAFA								
5	Ana Adı	SALİHE								
6	Doğum Yeri	VAN								
7	Doğum Tarihi	15.04.1972								
8	Yabancı Uyrukluluğu ise Ülke Adı	TC								
9	Öğrenim Durumu	Okur yazar değil								
10	Mevzuatı yada	Mevzuatı Belirtilmedi								
NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER										
11	İl	VAN								
12	İlçe	VAN MERKEZ								
13	Mahalle Köy	KARPUZLAN KÖY								
14	Cilt No									
15	Aile Sıra No (Hane Kırk)	0000000								
16	(Birey) Sıra No	0								
İKAMETGAH ADRESİ										
17	Bulvar									
18	Cadde-Sokak									
19	Dış Kapı	İç Kapı								
20	Mahalle Köy	Posta Kodu								
21	İlçe	İl								
22	Ev Tel	Cep Tel								
23	E-posta									
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ										
24	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akadine tabi çalışanlar		Kendi adına bağışmaz çalışanlar muhter-jokyer 4 b		Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar				
25	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu		SSK		BAG		Emekli Sandığı		
26	4857 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		5501021295476				506-G-20 M		
27	4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği	Sos. Güv. Dev. Primi				Tüm Sig. Kolları				
28	Sigortalının işe başladığı tarih	27.10.2021								
29	Meslek Adı ve Kodu	Doküman Kodifikasyon Makinacı-8152.69								
30	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli		19-6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:		02				
31	Eski Hükümet	Bağışmaz Faaliyetin Adı		İl		İlçe		Köy		
32	Kendi adına bağışmaz çalışan sigortalının									
C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İLİÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ										
33	ÇSOB İŞ KOLU: 05	ÇSOB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ		S		MESLEK		DOSYA NO		
34	ÇSOB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ	DOSYA NUMARASI		0		0		0		
35	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞ KOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞY.	
36	2	1413	01	01	1043408	065	14	32	000	
37	Vergi Numarası			8720627945						
D-BEYAN VE TAHHÜTLER										
38	İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv.	TÜŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		İşyerinin (Kurumun) Adresi		ŞENİŞBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUSBA No:17 /				
39	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim	Sigortalının adı-soyadı, imzası								
40	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510.4857.3953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim	Onaylayan Yetkilininin (Kaşe Mühür İmza)								