



Belgenin Doğrulama Kodu: SGK4A01ig2fd8fa73a7afeb8f784

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>																
5	6	2	7	5	3	1	6	6	1	2	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>																	
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																														
1	Adı			ADNAN			NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																							
2	Soyadı			KAPLAN			İl			VAN																				
3	İlk Soyadı						İlçe			ÇATAK																				
4	Baba Adı			HALİL			10 Mahalle / Köy			TEKNECİK																				
5	Ana Adı			ŞEHRİSTAN			Cilt No			17																				
6	Doğum Yeri			ÇATAK			Aile Sıra No(Hane Kütük)			17																				
7	Doğum Tarihi			08/05/1994			(Birey)Sıra No			17																				
8	Yabancı Uruklu ise Ülke Adı			TC			İKAMETGAH ADRESİ																							
9	Öğrenim Durumu			Bilinmeyen			Bulvar																							
10	Mezuniyet Yılı			0			Cadde-Sokak			Dış		İç																		
11	Mezuniyet Bölümü			*			Mahalle / Köy			Posta Kodu																				
						İlçe			İl																					
						Ev Tel			Cep Tel																					
						E-posta																								
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																														
12	Sigortalılık Türü / Kodu			Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a X			Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b			Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar																				
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;			Kurumu			SSK			BAĞ		Emekli Sandığı																		
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Sicil Numarası			3409201139495					506-G.20.M																		
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü			Sos.Güv.Des.Primi						Tüm Sig. Kolları		X																		
16	Sigortalının işe başladığı tarih			19/03/2021																										
17	Meslek Adı ve Kodu			4321.15-Ambar/Depo Görevlisi																										
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa			Özrü Eski Hükümlü			19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :																							
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının			Bağımsız Faaliyetin Adı			İl			İlçe		Köy																		
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																														
21	ÇSGB İŞ KOLU:			05			ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S MESLEK			DOSYA NO			İL														
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI			M İŞKOLU			ÜNİTE YENİ ESKİ			İŞYERİ SIRA NO			İL KOD			İLÇE			KONT NO			ALT İŞV.								
23	Vergi Numarası			2			1413			1			1			1045408			65			14			14			0		
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																														
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.			TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ			İşyerinin (Kurumun) Adresi			ŞEMSİBEY ÖSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA																				
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.						Sigortalının adı-soyadı,İmzası			Alınan 10/20/2021																				
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.																													
Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																														
İstisna+ Durum:																														