



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr referans no



14.09.2021 10:44:39
REFERANS KODU:282871216

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)		İLK		TEKRAR						
1	1	8	7	6	4	3	1	2	7	0
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ		B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ		C-SİĞİREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ENFAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İLİ/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ						
1 Adı: MEDET 2 Soyadı: KESTAN 3 İlk Soyadı: NACI 4 Baba Adı: GÜLNAZ 5 Ana Adı: VAN 6 Doğum Yeri: 21.01.2005 7 Doğum Tarihi: TC 8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı: TC 9 Öğrenim durumu: Mezuniyet Bölümü:		10 NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER İl: 65 İlçe: Tuşba Mahalle/Köy: ABDURRAHMANGA Etil No: 104 Aile Sıra No(Hane/Katık): 0 Birey Sıra No: 0 11 İKAMETGAH ADRESİ Bulvar: Dış Kapı: İlçe Kapı: Caddesi-Sokak: Posta Kodu: Mahalle/Köy: İlçe: İl: Ev Tel: Cep Tel: E-posta:		12 Sigortalılık Türü/Kodu: Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/> Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/> Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/> 13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa: Kurumu: SSK BAG Emekli Sınıfı: 506-G.20. M Sicil Numarası: 6501202109629 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 yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı: Sos. Güv. Dex.Primi <input type="checkbox"/> Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/> 16 Sigortalının işe başladığı tarih: 15.09.2021 17 Meslek Adı ve Kodu: Dokuma Konfeksiyon Makinacısı-8152.69 18 4857 SK 30'uncü maddesine göre çalıştırılacaksa Engelli <input type="checkbox"/> 19- 6356 SK gereğince belirtilen görev kodu: 02 Eski Hükümi <input type="checkbox"/> 20 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının: Bağımsız Faaliyetin Adı: İl: İlçe: Köy:						
21 ÇSGB İŞ KOLU: 00		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		S MESLEK DOSYA NO						
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M İŞKOLU		ÜNİTE						
23 Vergi Numarası		YENİ		ESKİ						
24 İşyerinin/İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ünv. TUŞBA KÖNÜ T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LIMITED ŞİRKETİ		İşyerinin(Kurumun) Adresi		İşyerinin(Kurumun) Adresi						
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı, İmzası		SEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17 /						
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler kapsamında düzenlendiğini beyan ederim.		Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)		Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)						