



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞ GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK CM 10 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr referans no



02.03.2022 17:44:07
REFERANS KODU:301852916

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C Kimlik Numarası)		BİLGİLERİN NAMUSU		İLK	<input type="checkbox"/>
1 1 0 4 8 4 2 3 1 2 6		TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>	

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ	
1 Adı	MUHAMMED
2 Soyadı	SÜREN
3 İlk Soyadı	
4 Babo Adı	ZEKERİYA
5 Ana Adı	AFTYE
6 Doğum Yeri	SİRT
7 Doğum Tarihi	01.01.1991
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC
9 Öğrenim durumu	Ortaokul ya da İÖÖ
10 Mesleği	Mesleği Belirtilen

NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
11 İl	SİRT
12 İlçe	SİRT MERKEZ
13 Mahalle Köy	GÖKÇEBAĞ KOÇP
14 Cift No	
15 Aile Sıra No(Hane Kârık)	28
16 (Birey)Sıra No	0

İKAMETGAH ADRESİ	
Bulvar	
Cadde-Sokak	Dış Kapı: İç Kapı:
Mahalle Köy	Posta Kodu:
İlçe	İl
Ev Tel	Çap Tel
E-posta	

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
17 Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtarak 4/b <input type="checkbox"/>	Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>
18 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?	Kurumu	SSK	BAG
19 4557 Sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre kısmi süreli, 14 üncü maddesine göre çalışan üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Sicil Numarası	3406201401912	Emeklilik Sandığı
20 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı	Sos. Güven. Des. Primi		Tüm Sig. Kolları
21 Sigortalının işe başladığı tarih	09.03.2022		
22 Meslek Adı ve Kodu	Doküman Kontrolü Makineci-8152.69		
23 4557 SK 30 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19-6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	2
24 Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>			
25 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının	Bağımsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe
			Köy

C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ			
26 ÇSGB İŞ KOLU 20	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	İŞ MESLEK	DOSYA NO
27 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	İŞYERİ SIRA NO
28 Vergi Numarası	2	1413	01 01 1045408
			065 14 32 000
			8720627945

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
29 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün.	İşyerinin (Kurumun) Adresi
TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA NO 17
30 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı İmzası
31 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510,4857,5899,834 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.	
32 Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)	