



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



02.03.2022 17:44:07
REFERANS KODU: 301852906

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)		BELGİNİN NAMESİ		İLK	<input type="checkbox"/>
3 3 2 6 5 1 1 5 7 1 4				TEKRAR	<input checked="" type="checkbox"/>

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ					
1	Adı	ERDAL	NUFUS KAYITLI OLDUĞU YER		
2	Soyadı	MANAY	İl		
3	İlk Soyadı		İlçe		
4	Baba Adı	HÜSNÜ	Mahalle Köy		
5	Ana Adı	ŞEHNAZ	Cilt No		
6	Doğum Yeri	HIZAN	Aile Sıra No (Hane Kütük)		
7	Doğum Tarihi	01.03.2001	88		
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	(Birey) Sıra No		
9	Öğrenim Durumu	Ortaokul yada 100	223		
10	Mevcut işyeri yoksun	Mevcut İşyeri	İKAMETGAH ADRESİ		
			Bulvar	Dış Kapı	İç Kapı
			Cadde-Sokak	Posta Kodu	
			Mahalle Köy	İlçe	
			Ev Tel	Cep Tel	
			E-posta		

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ					
12	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akademi tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağışlar çalışanlar emekli-jokoy 4/b	Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar	
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmetli Varsa	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı
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?	Sicil Numarası	0602201721692	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>	
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği	Sos. Güven. Det. Primi		Tüm Sig. Kolları	
16	Sigortalının işe başladığı tarih	09.03.2022			
17	Meslek Adı ve Kodu	Doküman Kondisyon Makinesi-3152.69			
18	4857 SK 30'uncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19-6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	2	
19		Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>			
20	Kendi adına bağışlar çalışan sigortalının	Bağışlar Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy

C-İŞVEREN-İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD. ŞİRKET BİLGİLERİ									
21	ÇSOB İş Kolu: 20	ÇSOB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ	5	MESLEK	DOSYA NO	İL			
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
23	Vergi Numarası	2	1413	01 01	1045408	065	14	32	000

D-BEYAN VE TAHHÜTLER			
24	İşverenin/İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün. TUŞBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	İşverenin/Kuruluşun Adresi	ŞENİBAY 0506 MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17
25	Yukarıda yazılı hususların sigortalının mülka cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtları uygun olduğuna, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.		
26	Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)		