



T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU  
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ  
(41-a-b ve 506 SK GM 10 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr, referans no



18.03.2021 15:37:16  
REFERANS KODU 282432186

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)									
3	9	1	4	5	8	8	6	8	0

BELGENİN MAHİYETİ	İLK	<input type="checkbox"/>
	TEKRAR	<input checked="" type="checkbox"/>

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	RİD'AN
2	Sorad	AYDIN
3	Ülk Soyadı	
4	Baba Adı	MUSAMETTİN
5	Ana Adı	LATİFE
6	Doğum Yeri	VAN
7	Doğum Tarihi	04.01.2002
8	Yabancı Uyruklu İsa Ülkce Adı	TC
9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o
	Mevazıyet yeri:	Mevazıyet Mülkleri:

NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER		
11	İl	0
	İlçe	0
10	Mahalle Köy	
	Çift No	
	Aile Sıra No(Hane Kırak)	17
	(Birey)Sıra No	130

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

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akadine tabi çalışanlar	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhter-yekey 4-b	Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar
		4-a <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmet Varsa,	Kurumu	SSK	BAG
		Sicil Numarası	0602301829292	Emekli Sendiği
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	Hayır <input checked="" type="checkbox"/>
15	4-a sigortalılığından dolayı yurtiçinde çalışıyor devam edeceği sigortalıdır	Sos. Güv.Des Primi		Tüm Sig. Kolları
16	Sigortalının işe başladığı tarih	19.03.2021		
17	Meslek Adı ve Kodu	Açık Yarımcısı-5120.22		
18	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu	02
		Emekli Hizmetleri <input type="checkbox"/>		
20	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının	Bağlanmış Faaliyetin Adı	İl	İlçe
			Kay	

C-İŞYERİNİ İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ

21	ÇSGB İŞ KOLU 05	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSTA NUMARASI	S	DİSLEK	DOSYANO	İL
			0	0	0	0
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD
		2	1413	01	01	065
23	Vergi Numarası					14
						32
						600

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

24	İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı, Sorada Üye:	İşyerinin (Kurumun) Adresi:
	TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARİET LİMİTED ŞİRKETİ	ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı, imzası
		R. İsmail Aydın Bay
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 esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.	Onaylayan Yetkilinin (Kaye)Mühür İmzası