



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 301832904

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
2	6	0	1	7	9	2	3	9	1	0

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

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	AYDIN
2	Soyadı	YILDIRIM
3	İlk Soyadı	
4	Baba Adı	ZEKİ
5	Ana Adı	FATMA
6	Doğum Yeri	SİRT
7	Doğum Tarihi	15.06.1974
8	Yabancı Uyruklu İse Ülke Adı	TC
9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi a.
10	Mevazıyet yılı	Mevazıyet Hükümleri

NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER		
11	İl	SİRT
	İlçe	SİRT MERKEZ
	Mahalle Köy	BAGTEPE MAHALLE
	Cik No	14
	Aile Sıra No (Hane Kırk)	00184
	(Birey) Sıra No	517734

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

12	Sigortalılık Türü Kodu	4-a
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmet Varsa,	Kurumu
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli, 14üncü maddesine göre çalışan üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıdır	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>
16	Sigortalının işe başladığı tarih	03.03.2022
17	Meslek Adı ve Kodu	Dokuman Konfeksiyon Makinacısı-8152.69
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Eğelik <input type="checkbox"/> Eski Hükümleri <input type="checkbox"/>
19	6356 SK gereğince belirlenen görev kodu	2
20	Kendi adına bağlamaz çalışan sigortalıdır	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>

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

21	ÇŞGB İŞ KOLU 20	ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI
22	SOK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	İŞYERİ SIRA NO
23	Vergi Numarası	İL KOD

D-BEYAN VE TAHHÜTLER

24	İşyerinin İşyerinin Tügil Kuruluşun Adı-Soyadı Ümr	İşyerinin (Kurumun) Adresi
25	TUŞBA KONTU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	ŞEMSİDEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının mütasaddı 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 (Kaj) Adı/İmza