



SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)		BELGİNİN MAHİYETİ		İLK		TEKRAR	
3 5 5 6 6 6 3 9 1 0 4		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ							
1	Adı	YUSUF		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
2	Soyad	ERÇAĞLAR		İl	0		
3	İlk Soyadı			İlçe	0		
4	Baba Adı	HAŞİM		10	Mahalle Köy		
5	Ana Adı	ZOLAN		Cilt No			
6	Doğum Yeri	VAN		Aile Sıra No/Hane Kırkık		14	
7	Doğum Tarihi	22.10.2009		(Birey)Sıra No		104	
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC		İKAMETGAH ADRESİ			
9	Öğrenim durumu			Bulvar			
10	Mevzuatı yıla	Mevzuatı Bölümü		Cadde-Sokak			
				Dış Kapı		İç Kapı	
				Mahalle Köy		Posta Kodu	
				İlçe		İl	
				Ev Tel		Cep Tel	
				E-posta			

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ					
11	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akadine tabii çalışanlar	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtırat-joksey 4 b	Geçici 20 maddeye tabii çalışanlar	
12	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Sicil Numarası	0602202143491		
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	
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği	Sos. Güv. Des. Primi		Tüm Sig. Kolları	
16	Sigortalının işe başladığı tarih	12.11.2021			
17	Meslek Adı ve Kodu	Doküman Konfeksiyon Makineci-8152-69			
18	4857 SK 3 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli	Eski Hükümet	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:	
19	4857 SK 3 üncü maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli	Eski Hükümet	02	
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının	Bağımsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy

C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİMEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ					
21	ÇSGB İŞ KOLU: 05	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ	S MESLEK	DOSYA NO	İL
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD
23	Vergi Numarası	YENİ/ESKİ	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
24	01	01	01	1045408	065
25	1413	01	01	1045408	065
26	8720627945	8720627945			

D-BEYAN VE TAHHÜTLER				
24	İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T.DİŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		İşyerinin (Kurumun) Adresi	
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.		ŞEMİSEBİ YOSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No: 17 /	
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının mülhas cümlerindeki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510.4857.5953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı, imzası	
27	Onaylayan Yetkilinin (Kaya Mühür) İmza			