



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



17.12.2021 13:17:08  
REFERANS KODU:293925420

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)		BELGİNİN MAHİYETİ	
5 2 6 6 3 0 6 9 3 4 4		İLK <input type="checkbox"/> TEKRAR <input checked="" type="checkbox"/>	
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ			
1 Adı: DELİL		NUFUZA KAYITLI OLDUĞU YER	
2 Soyad: SAÇU		İl: VAN	
3 İlk Soyadı:		İlçe: GEVAŞ	
4 Baba Adı: HAMİDİ		10 Mahalle Köy: DALDERE	
5 Ana Adı: SEHER		Çift No:	
6 Doğum Yeri: VAN		Aile Sıra No/Hane Kısık: 53	
7 Doğum Tarihi: 04.03.2005		(Birey/Sıra No: 0	
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı: TC		İKAMETGAH ADRESİ	
9 Öğrenim Durumu: Lise veya dengi o		Bulvar:	
10 Mesneviyet yeri: Mesneviyet Bölümü		Cadde-Sokak: Dış Kapı: İ; Kapı:	
		Mahalle Köy: Posta Kodu:	
		İlçe: İl:	
		Ev Tel: Cep Tel:	
		E-posta:	
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ			
11 Sigortalılık Türü Kodu		Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4 a <input checked="" type="checkbox"/>	
12 Kendi adına bağımsız çalışanlar muhterak-jockey 4 b <input type="checkbox"/>		Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>	
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Var mı?		Kurumu: SSK BAG Enaklı Sandığı: 506-G-20. M	
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 <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>	
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı		Sos. Güv. Des. Primi <input type="checkbox"/> Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>	
16 Sigortalının işe başladığı tarih: 18.12.2021			
17 Meslek Adı ve Kodu: Dokuma Kontaksizyon Makinacisi-8152.69			
18 4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacak mı?		Engelli <input type="checkbox"/> 19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu: 02	
20 Kendi adına bağımsız çalışan sigortalıların		Bağımsız Faaliyetin Adı: İl: İlçe: Köy:	
C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİL MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIM İL İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ			
21 ÇSGB İŞ KOLU: 05		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M: 1413 01 01 1045408	
23 Vergi Numarası: 8720627945			
D-BEYAN VE TAHHÜTLER			
24 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Üniv. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		İşyerinin (Kurumun) Adresi: ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VANTUŞBA No:17/	
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı, İmzası:	
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu belgenin 5510.4837.3953.854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.		Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)	