



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALILIK GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4.1-a-b ve 506 SK Md 20 kapsamındaki sigortalılar için)

SSK.gov.tr, referans no



02.03.2022 17:44:07
REFERANS KODU: 301852908

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)		İLK		İLK	
5 1 8 4 4 0 6 6 0 0 4		TEKRAR		TEKRAR	
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ					
1 Adı		KADER		NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER	
2 Soyad		ÇAPUR		İl	
3 İlk Soyadı				İlçe	
4 Baba Adı		İBRAHİM		Mahalle/Köy	
5 Ana Adı		ZUBAYDE		Cilt No	
6 Doğum Yeri		VAN		Aile Sıra No/Hane Kütük	
7 Doğum Tarihi		10.09.2001		(Birey)Sıra No	
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC		İkametgah Adresi	
9 Öğrenim Durumu		Ortaokul ya da LÖÖ		Bulvar	
10 Mesleği/yatırı		Mamur/öğretmen		Cadde/Sokak	
				Dağ Kapı	
				İç Kapı	
				Posta Kodu	
				İlçe	
				Ev Tel	
				Cep Tel	
				E-posta	
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ					
12 Sigortalılık Türü Kodu		Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4-a		Kendi adına bağlanmaz çalışanlar muhtarak 4-b	
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmetli Varsa:		Kurumu		SSK	
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		BAG	
15 4-a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıları		6501201906778		Emekli Sandığı	
16 Sigortalının işe başladığı tarih		03.03.2022		506-G.20 M	
17 Meslek Adı ve Kodu		Doküman Kontrol/İşyeri Makineci-8152.50		Ev	
18 4857 SK 3'üncü maddesine göre çalıştırılacaksa		Engelli		Hayır	
19 Kendi adına bağlanmaz çalışan sigortalının		Bağımsız Faaliyetin Adı		İl	
				İlçe	
				Köy	
C-İŞYERİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ/NAF SAN SİCİ MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL-İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ					
21 ÇSGB İŞ KOLU: 20		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ		MESLEK	
		DOSYA NUMARASI		DOSYA NO	
				İL	
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M		İŞYERİ SIRA NO	
		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD	
		YENİ/ESKİ		İLÇE	
		2		KONT NO	
		1413		ALT İŞY.	
		01		000	
		1045408			
23 Vergi Numarası		8720627945			
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER					
24 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün.		TUTBA KONUT İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		İşyerinin (Kuruluşun) Adresi	
				ŞEMSİBAY OSMAN MAH. AHİTAMAR CAD. VAN TUTBA No: 17 /	
25 Yukarıda yazılı hususların gereği uygun olduğuna beyan ederim		Sigortalının adı-soyadı, imzası			
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğuna/belgenin 5510,4857,3953,854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim		Onaylayan Yetkilinin (Kaye/Mühür/İmza)			