



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK GİM 20 kapsamındaki sigortalılar için)

esk.gov.tr referans no



16.11.2020 18:06:21
REFERANS KODU 252417399

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
2	9	7	2	5	8	3	3	5	2	6

BELGENİN NİYETİ	
İLK	<input type="checkbox"/>
TEKERRAR	<input checked="" type="checkbox"/>

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ									
1 Adı					NÜFUS KAYITLI OLDUĞU YER				
2 Soyadı					İl				
3 İlk Soyadı					İlçe				
4 Baba Adı					Mahalle Köy				
5 Ana Adı					Cilt No				
6 Doğum Yeri					Aile Sıra No/Hane Kırk				
7 Doğum Tarihi					Birey/Sıra No				
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					T.C.				
9 Öğrenim Durumu					İlkokul				
10 Mesleki Yeti					Mesleki Yeti				
11 E-posta					E-posta				

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ									
12 Sigortalılık Türü Kodu		4a <input checked="" type="checkbox"/>		Kendi adına bağlanmış çalışanlar mıdır, yokse 4/b		Geçici 20 maddeye tabi çalışanlar			
13 01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmet Varsa,		Kurumu		SSK		BAG		Emekli Sandığı	
14 4837 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli, 14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalıştırılan mı?		Evet		Hayır		Tüm Sig. Kolları			
15 4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıdır		Sos. Gdv. Dev. Primi							
16 Sigortalının işe başladığı tarih		16.11.2020							
17 Meslek Adı ve Kodu		Doküman Kontrolasyon Makinisi-8152.60							
18 4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Bağlı		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu		02			
20 Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının		Bağlanmış Çalışanın Adı							

C-İŞYERİNİN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİCİ MEMURLUĞU ZİRAAT ODASI TARIMI İL-İLÇE MD. ŞİRKETİ BİLGİLERİ									
21 ÇŞGB İŞ KOLU: 05		ÇŞGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ		S		MESLEK		DOSYANO	
22 SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		DOSTA NUMARASI		0		0		0	
23 Vergi Numarası		M		İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO	
		YENİ		ESKİ		İL KOD		İLÇE	
		2		1413		01		01	
		1043408		065		14		32	
		8726627645							

D-BEYAN VE TAHHÜTLER									
24 İşyerinin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ünvanı					İşyerinin (Kurumun) Adresi				
TUŞBA KONU T. İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ					ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17				
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.					Sigortalının adı-soyadı, imzası				
26 Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirlenen yekün miktarda esas alınarak ödenen bedelin beyan ederim.					Onaylayan Yetkilinin (Kaşe Mühür İmza)				