



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



02.01.2022 21:58:20
REFERANS KODU: 295533263

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)										
1	1	3	7	2	8	1	3	8	6	0

BELGENİN MAHİYETİ		İL K	TEKRAR
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ			
1	Adı	SERVET	
2	Soyad	KILIÇ	
3	İlk Soyad		
4	Baba Adı	MUĞDAT	
5	Ana Adı	FELEKNAZ	
6	Doğum Yeri	ÇATAK	
7	Doğum Tarihi	01.09.2005	
8	Yabancı Uyruklu İse Ülke Adı	TC	
9	Öğrenim Durumu	Ortaokul yada İ.O.O	
10	Nüfus Kayıtlı Olduğu Yer	İl: 65 İlçe: Çatsık Mahalle Köy: KONALGA Cilt No: 11 Aile Bıra No/Hane Kısık: 0 (Birey)/Bıra No: 0	
İKAMETGAH ADRESİ			
Bulvar: Caddenin Adı: 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 tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhter-jokey 4/b <input type="checkbox"/>
12	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa,	Kurumu	SSK BAG Emekli Sandığı: 506-G.20. M
13	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: 6501202009577	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input checked="" type="checkbox"/>
14	4-a sigortalılığından dolayı yapılmış aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı	Sos. Güv. Des. Primi <input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>
15	Sigortalının işe başladığı tarih	03.02.2022	
16	Meslek Adı ve Kodu	Dokuma Konfeksiyon Makinacisi-8152.69	
17	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/> Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>	19-6556 SK gereğince belirlenen görev kodu: 2
18	Bağlımsız Faaliyetin Adı	İl: İlçe: Köy:	
19	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalının		

C-İŞVEREN İŞYERİ VERGİ DAİRESİ ESNAF SAN SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL İLÇE M.D. ŞİRKET BİLGİLERİ									
20	ÇSOB İŞ KOLU: 20	ÇSOB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S MESLEK	DOSYA NO	İL				
21	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
22	Vergi Numarası	2	1413	01 01	1045408	065	14	32	000
23	8720427945								

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
24	İşverenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ün. TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ
25	İşyerinin (Kuruluşun) Adresi: ŞENİŞEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No: 17 /
26	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. Sigortalının adı-soyadı, imzası:
27	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki 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 (Kaşe Mühür İmza)