

SGK SOSYAL GÜVENLIK KURUMU SIGORTALI İŞE ÇİNİŞ BİLDİRĞESİ (4/1-2-5 vr. 506 5K GM 20 kapsamındaki sigortahlar için)



02:03:2022 17:44:07 REFERANS KODU:301852908

| 3 | OSYAL GÜVENLİK SİCIL NUX 3 2 6 5 1 | 11 | 3 7 7 | 1 | 4 | | 8 | EL GEN | IN TI | ILK | | 1/6/6 | AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF | | | - | |
|---------|--|--|--|------|--|--|--|--|-------------------------------|--|---------------|---------------------|--|--------|------------------------------|-------------------|--|
| | | | | | | | 1 | | | TEKRA | LR. | ~ | NA HARMA A SANCO AND | | | | |
| | | | A-SIG | ORTA | ALININ I | CIMILIK/A | DRES | BILG | LERI | | | | - | | and content to the following | | |
| 14 | Adı | min printer | Protocom | | | NUFUS | 4 KAY | TILIOL | DUĞU YE | R | | ********* | | | | | |
| | ERDAL MANAY Sovadi | | | | | -11 | 'n | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | | | | | | | | | |
| | | | | | | | İlçe | | | | | ATTENDED TO SERVICE | | | | | |
| | Baba Adı | management of the extended representation of the contract of t | | | | 10 | 10 Mahaite/Kôy Cifr No Alle Sura No(Hane 'Kûtiik') | | | | | ppaces are an | | | | | |
| 1 | Ans Adı | - | ŞEHNAZ | | | | | | | | - | | | | | | |
| | Ans Au Doğum Yeri | HIZAN | | | | 88 | | | | | | | | | | | |
| | Doğum Tarihi | | 01.03.2001 | | | | greening. | rev)Sıra No | | | | 323 | | | | | |
| . ! | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı | ale in constitution of the | TC | | | nemer francis | - | * ** | | | | TGAH ADRESÍ | | | | | |
| - 1- | Öğrenim durumu | Ortaokul yada 1 Ö O Mecuelyet Bötterrö | | | -11 | Bulvæ Cadde Sokak | | | | Appendix. | | | | | | | |
| | Mezasivet yak | | | | | | | | | Dış Kapı | | | іс Кара | | | | |
| 1 | 0 | | | | | Mahatle Köy | | | | Posta Kodu | | | | | | | |
| | | | | | | pioce our | liçe Ev Tel E-posta | | | | li Cep Tel | | | | | | |
| | | | | | | projection | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | - | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | - | | | | | | | | | | |
| | | projector at the registry may | grant and the same of the same | | - | OSYAL G | ÜVEN | LIKB | ILGI | LERI | | | | | | | |
| - | Sigortzlilik Türü-Kodu | | Hizmet çai | Kend | Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar- | | | | | okey 4/b Geçici 20 maddeye tab çalışanlar | | | tabi | | | | |
| | OL 10 2009 Taxibindan Önce | | Kuruma | | | rane Institute | SSK | | | | | BAG | Emekli 1 | andığı | 505-4 | 3.20. | |
| 3 | 1.10.2008 Tarihinden Önce Kurumu Himpeti Varsa; Sicit Nus | | | | Million bases out of the second second second second | | | 0602201721692 | | | | | | | | | |
| 4 | 4857 Sayılı Kanunun 13'üncü mad hizmetlerinde 30 günden az çalışı; | 57 Sayılı Kanumun 13'üncü maddesine göre kusmi süreli, 14'üncü maddesine göre çığrı üzerine ya da ev Evet 🔛 Hayır 🗹 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | k-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatüni | | | | | Sos C | Sos Güv Des Primi | | | | | | Tim Sig Koltan | | | | |
| 8 | gortalinin işe başladığı tarih 03.03.2022 | | | | | | | | | | - | 411-814-18-49-11-8 | | | | | |
| 7 | Meslek Adı ve Kodu | slek Adı ve Kodu Dokuna Konfeksiyon Makineci-3152.69 | | | | | | | | | | | ******* | | | | |
| 8 | 4857 SK 30 uncu maddesine góre Engelli çalışlırılacaksa Eski Hő | | | | gelli (()) d Hükelestü (()) | | | | 19-6356 SK gereğince belirlen | | | | | | | | |
| g,485 - | | Bağımsız Faaliyetin Adı | | | E LUBERTO PROCESS | To deposit the second s | | | | it | İlçe | | Köy | | | | |
| 10 | Kendi adına bağımsız çalışan sigu | AND A PERSONAL PROPERTY OF THE | | | | CHEST CONTROL | | | | | | | | | | | |
| | | | | | and the same of | | | 1 - A - A - A - A - A - A - A - A - A - | | | | CE LO | eiovet p | ii cir | FRI | Mercing County of | |
| | C-IŞVEREN/İŞYERİ VE | | | | | | | | ODA | SLIAKIS | SYA | LCE SILL | ZIKKET E | | h. | | |
| 11 | CSGB IS KOLU: 20 | ÇSGB | BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ YA NUMARASI | | 13 | | MESLEK | | | | 0 0 | 10 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| | youry actions | DOSY | | | | ĮT į | 10 | 10 | 0 | 10 10 | 0 | 10 10 | | - | 10 | 1º | |
| 22 | SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI | м | işkolu 1413 | | inite ni eski | işyeri s | IRA N | 40 | | IL KOD | | ILÇE | NO | ^ | LT İŞV. | | |
| | NO AUGUST | 2 | | 01 | 01 | 1045408 | | | | 065 | | 14 | 32 | 00 | 00 | | |
| 13 | Vergi Numarası | | | | | | | 8720527945 | | 945 | Frage | | | Money | | | |
| 10-11 | | | Mary and a second secon | | D-BEY | AN VE TA | AHH | TLER | | | | 0 | time | | - | | |
| | İşverenin İşyeri | İşvarenin İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. | | | | | | | | - Hyerinin(Kurumun) Adresi | | | | | | | |
| 24 | TUŞBA KONUT İNŞAAT T | ED ŞİRKE | TI | 1 | ŞEMSİBEY OSGB MAH AHTAMAR CAD, VAN TUŞBA No. 17 | | | | | | | | | | | | |
| 25 | Yukanda yazılı hususların gerçe | | Sigortalinin adi-soyadi, İmzası | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | Yukarıda yazılı hususların sigi | karıda yarılı hasusların sigortalnın nüfas cüzdarındaki ve beyan ettiği sami balgelerdeki kayıtılara uygun olduğunu.belgenin 5510,4857,5953,854ve 28 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülüde esas alınarak düsenlendiğini beyan ederim. Osasiyan, vektilinin (Kasa, Mühir İma) | | | | | | | | | | | ve 15. | | | | |