

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



304994533  
04.04.2022 08:43:59

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>													
1	1	9	0	4	0	4	1	2	8	0	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>														
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																											
1	Adı			BİLAL			NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																				
2	Soyadı			ERKAÇMAZ			İl		VAN																		
3	İlk Soyadı						İlçe		ÖZALP																		
4	Baba Adı			ABDULLAH			10 Mahalle / Köy		SAĞMALLI																		
5	Ana Adı			HÜLYA			Cilt No		35																		
6	Doğum Yeri			VAN			Aile Sıra No(Hane Kütük)		14																		
7	Doğum Tarihi			1998-11-25			(Birey)Sıra No		139																		
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı			TC			İKAMETGAH ADRESİ																				
Öğrenim Durumu			Ortaokul yada İ.Ö.O			Bulvar																					
9	Mezuniyet Yılı			0			Cadde-Sokak		Dış		İç																
Mezuniyet Bölümü						11 Mahalle / Köy		Posta Kodu																			
						İlçe		İl																			
						Ev Tel		Cep Tel																			
						E-posta																					
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																											
12	Sigortalılık Türü / Kodu			Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a			Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b			Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar																	
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;			Kurumu			SSK			BAĞ		Emekli Sandığı		506-G.20.M													
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Evet			Hayır			X																	
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü			Sos.Göv.Des.Prim			Tüm Sig. Kolları			X																	
16	Sigortalının işe başladığı tarih			04.04.2022																							
17	Meslek Adı ve Kodu			7533.44 -Kadın Üst Giysileri Dikim Elemanı																							
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa			Özürü			Eski Hükümlü			19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :																	
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının			Bağımsız Faaliyetin Adı			İl		İlçe		Köy																
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SIC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																											
21	ÇSGB İŞ KOLU:			20			ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S MESLEK			DOSYA NO			İL											
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI			M			İŞKOLU			ÜNİTE			İŞYERİ SIRA NO			İL KOD			İLÇE			KONT NO			ALT İŞV.		
23	Vergi Numarası			2			1413			01			1045408			065			14			32					
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																											
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.			TUŞBA KONU T İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ			İşyerinin (Kurumun) Adresi																				
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.			Sigortalının adı-soyadı,İmzası			BİRDİ ERKAÇMAZ																				
26	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)																											
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRİYORUM																											