



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(41-a-b ve 806 SK GM 10 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr, referans no



29.03.2021 17:50:49
REFERANS KODU 283165214

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C. Kimlik Numarası)									
1	3	9	9	1	7	2	5	3	8
1	3	9	9	1	7	2	5	3	8

A-SİGORTALININ KİMLİK ADRES BİLGİLERİ	
1	Adı
2	Soyadı
3	İlk Soyadı
4	Baba Adı
5	Ana Adı
6	Doğum Yeri
7	Doğum Tarihi
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı
9	Öğrenim durumu
10	Mevcut adres
11	Mevcut adres

NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
12	İl
13	İlçe
14	Mahalle Köy
15	Çiftlik No
16	Aile Sıra No/Hane Kimlik
17	Büyük Sıra No

İKAMETGAH ADRESİ	
18	Bulvar
19	Caddesi-Sokak
20	Mahalle Köy
21	İlçe
22	Ev Tel
23	E-posta

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ	
24	Sigortalılık Türü Kodu
25	Hizmet Akademi tabii çalışanlar
26	Kendi adına bağlanmış çalışanlar muhter-jokery 4-b
27	Geçici 20 maddesine tabii çalışanlar
28	01.10.2008 Tarihinden Önce
29	Hizmeti Var mı
30	Kurumu
31	Sicil Numarası
32	SSK
33	BAG
34	Emekli Sandığı
35	506-G.20. M
36	4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kurum süresi, 14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?
37	Evet
38	Hayır
39	4-a sigortalılığından dolayı yıllık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalıdır
40	Sos. Güv. Des. Primi
41	Tüm Sig. Kolları
42	Sigortalının işe başladığı tarih
43	29.03.2021
44	Meslek Adı ve Kodu
45	Doküman Kodu/Kayıtlı Makineci-8152.69
46	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacak
47	Engelli
48	Eski Hükümet
49	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu
50	02
51	Kendi adına bağlanmış çalışan sigortalıdır
52	Bağlanmış Faziliyetin Adı
53	İl
54	İlçe
55	Köy

C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN SİC. MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD.ŞİRKET BİLGİLERİ	
56	ÇSGB İŞ KOLU: 05
57	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ
58	DOSYA NUMARASI
59	S
60	MESLEK
61	DOSYA NO
62	İL
63	İLÇE
64	KONT NO
65	ALT İŞ.
66	VERGİ NUMARASI
67	1045408
68	045
69	14
70	32
71	000

D-BEYAN VE TAHHÜTLER	
72	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı Ünvanı
73	TUŞBA KONGRE İNŞAAT TURİZM SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ
74	İşyerinin/Kuruluşun Adresi
75	ŞEMSİBEY OSGB MAH. AHTAMAR CAD. VAN TUŞBA No:17/
76	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.
77	Sigortalının adı-soyadı, imzası
78	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.
79	Onaylayan Yetkilinin (Kaye Mühür İmza)