



Belgenin Doğrulama Kodu: SGK4A01ig14931140a0f5ba7eede

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>
1	8	9	1	3	6	8	3	1	6	6	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>	
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER														
1	Adı		SÜMEYYE NUR											
2	Soyadı		ALTUN											
3	İk Soyadı													
4	Baba Adı		KAD R											
5	Ana Adı		FATMA											
6	Do um Yeri		YILDIRIM											
7	Do um Tarihi		08/04/2004											
8	Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı		TC											
9	Ö renim Durumu													
9	Mezuniyet Yılı		0											
9	Mezuniyet Bölümü													
NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER														
10	I		16											
10	İçe		negöl											
10	Mahalle / Köy		GÜZELYURT											
10	Cilt No		91											
10	Aile Sıra No(Hane Kütük)		22											
10	(Birey)Sıra No		111											
KAMETGAH ADRES														
11	Bulvar													
11	Cadde-Sokak		Dı ç											
11	Mahalle / Köy		Posta Kodu											
11	İçe		I											
11	Ev Tel		Cep Tel											
11	E-posta													
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER														
12	Sigortalılık Türü / Kodu		5510 S.K. 4/1-(a) Kapsamında 19 -Stajyer Öğrenciler										5510 S.K. 4/1-(b)	
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;		Kurumu		SSK		BA		Emekli Sandığı		506-G.20.M			
13			Sicil Numarası		1601202326277									
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştırılan ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?										Evet		Hayır X	
15	4-a sigortalısından dolayı aylık aylık alıyorsa devam edeceği sigorta türü										Sos.Göv.Des.Primi		Tüm Sig. Kolları	
16	Sigortalının işe başlama tarihi		07/07/2025											
17	Meslek Adı ve Kodu		9901.02-Stajyer (Öğrenci)											
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Engelli		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu :									
18			Eski Hükümlü											
20	Kendi adına başlatılmış çalışmayan sigortalının		Başlatılmış Faaliyetin Adı		I		İçe		Köy					
20														
C- VEREN/ YER/VERGİ DA RES/ESNAF SAN.S C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/LÇE MD./ RİKET B LG LER														
21	ÇSGB KOLU:		00		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		S		MESLEK		DOSYA NO		L	
21							0		0		0		0	
22	SGK YER S C L NUMARASI		M	KOLU	ÜN TE	YER SIRA NO		L KOD	LÇE	KONT NO	ALT V.			
22			1	8540	YEN ESK	1090825		41	13	13	0			
23	Vergi Numarası													
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER														
24	veren/ yerin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünvanı										yerin (Kurumun) Adresi			
24	KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI										UMUTTEPE YERLEŞİM KOCAELİ ZM T			
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.										Sigortalının adı-soyadı, mzası			
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/ mza)													
İstisna-i Durum:														