

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
GENEL SAĞLIK SİGORTASI GİRİŞ BİLDİRGESİ**

Ek-1

<b>SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI</b>										<b>BELGENİN MAHİYETİ</b>		İlk <input checked="" type="checkbox"/>				
1	1	0	5	7	2	1	6	2	3	8		Tekrar <input type="checkbox"/>				
<b>A-SİGORTALININ KİMLİK BİLGİLERİ</b>																
1	Adı					MURAT			11	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı						
2	Soyadı					ALPKILIÇ			12	Öğrenim Durumu						
3	İlk Soyadı										İlköğretim	<input type="checkbox"/>	Lise	<input type="checkbox"/>		
4	Baba Adı										Lisans	<input type="checkbox"/>	Lisansüstü	<input type="checkbox"/>		
5	Ana Adı										Okuryazar	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Doğum Yeri					ERZURUM			13	Askerlik Durumu						
7	Doğum Tarihi					01/11/1997					<b>Başlangıç-Bitiş Tarihi</b>					
8	Cinsiyeti					Erkek <input checked="" type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>					Er	<input checked="" type="checkbox"/>	Yedek Sb	<input type="checkbox"/>		
9	Medeni Hali					Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input checked="" type="checkbox"/>					Muaf	<input type="checkbox"/>	Tecilli	<input type="checkbox"/>		
<b>NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</b>																
10	İl								14	İkametgah Adresi						
	İlçe									Bulvar: Cadde:						
	Mahalle/Köy									Sokak: Dış Kapı No: İç K.No:						
	Cilt No									Mahalle/Köy: Posta Kodu:						
	Aile Sıra No(Hane-Kütük)									İlçe: İl:						
	Birey sıra No															
<b>B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ</b>																
16	Sigortalının Statüsü		60/c-1 Aile İçi Geliri Aylık Ücretin Üçte <input type="checkbox"/> Birinden Az Olanlar										60/g Aile İçi Geliri Asgari Ücretin Üçte Biri ile Asgari Ücret Arasında Olanlar <input type="checkbox"/>			
			Vatansız ve Sığımacılar <input type="checkbox"/>										60/g Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretle Asgari Ücretin İki Katı Arasında Olanlar <input type="checkbox"/>			
			60/c-7 2828 sayılı K. Kapsamında Olanlar <input type="checkbox"/>										60/g Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin İki Katının üzerinde Olanlar <input type="checkbox"/>			
			Anasız ve Babasız Çocuklar <input type="checkbox"/>										60/g 60.Maddenin Diğer Bendleri Kapsamı Dışında Kalan ve Başka Bir Ülke Sağlık Sigortasından Yararlanmayanlar <input type="checkbox"/>			
			60/d Oturma İzni Almış Yabancılar Görevlendirilenler <input type="checkbox"/>													
			60/d Oturma İzni Almış Yabancılar <input type="checkbox"/>													
		60/e İşsizlik Ödeneği Alanlar <input type="checkbox"/>														
17	01.10.2008 Tarihinden Önce Çalışmış ise		Kurumu		SSK		Bağ-Kur		Emekli Sandığı		506-G.20.Mad.San.					
18	Genel Sağlık Sigortasının Başladığı Tarih															
<b>B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ</b>																
19	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu ve olabilecek değişiklikleri derhal Kuruma bildireceğini beyan ederim															
<b>İŞYERİ SİCİL NUMARASI</b>																
20	M		İŞ KOLU KODU		ÜNİTE KODU		İŞYERİ SIRA NUMARASI		İL KODU		İLÇE KODU		KONT NO		ALT İŞV.	
			ESKİ YENİ													
	2		3317		0101		1029644		025		22		46		000	
21	İşveren Adı-Soyadı / Ün.															
	İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adı															
	YMY ULUS TİC LTD ŞTİ															
İşverenin / İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adresi																
TORTUM YOLU CAD																
KURTULUŞ MAH YAKITIYE ERZURUM																
Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun bulunduğunu ve doğru olduğunu beyan ederim ederim.																
<b>Onaylayanın Yetkilinin</b>																
Adı Soyadı, İmzası, Mühür veya Kaşesi																