

**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					<b>Başlangıç-Bitiş Tarihi</b>																																										
7	Doğum Tarihi					01/11/1997																																															
8	Cinsiyeti					Erkek <input checked="" type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>					13	Askerlik Durumu																																									
9	Medeni Hali					Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input checked="" type="checkbox"/>					Er <input checked="" type="checkbox"/> Yedek Sb <input type="checkbox"/>																																										
										Muaf <input type="checkbox"/> Tecilli <input type="checkbox"/>																																											
<b>NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</b>																																																					
10	İl										14	<b>İkametgah Adresi</b>																																									
	İlçe																																																				
	Mahalle/Köy																																																				
	Cilt No																																																				
	Aile Sıra No(Hane-Kütük)																																																				
	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"/>					60/g Aile İçi Geliri Asgari Ücretin Üçte Biri İle Asgari Ücret Arasında Olanlar <input type="checkbox"/>																																										
						Birinden Az Olanlar																																															
						Vatansız ve Sığımacılar <input type="checkbox"/>																																															
						60/c-7 2828 sayılı K. Kapsamında Olanlar <input type="checkbox"/>					60/g Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretle Asgari Ücretin İki Katı Arasında Olanlar <input type="checkbox"/>																																										
						Anasız ve Babasız Çocuklar <input type="checkbox"/>																																															
						60/d Oturma İzni Almış Yabancılar Görevlendirilenler <input type="checkbox"/>					60/g Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin İki Katının üzerinde Olanlar <input type="checkbox"/>																																										
					60/d Oturma İzni Almış Yabancılar <input type="checkbox"/>					60/g 60.Maddenin Diğer Bendleri Kapsamı Dışında Kalan ve Başka Bir Ülke Sağlık Sigortasından Yararlanmayanlar <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	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>M</td><td>İŞ KOLU KODU</td><td>ÜNİTE KODU</td><td>İŞYERİ SIRA NUMARASI</td><td>İL KODU</td><td>İLÇE KODU</td><td>KONT NO</td><td>ALT İŞV.</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>1</td><td>7</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>9</td> </tr> <tr> <td>6</td><td>4</td><td>4</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													M	İŞ KOLU KODU	ÜNİTE KODU	İŞYERİ SIRA NUMARASI	İL KODU	İLÇE KODU	KONT NO	ALT İŞV.	2	3	3	1	7	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	9	6	4	4	0	2	5	2	2	4	6	0	0	0			
	M	İŞ KOLU KODU	ÜNİTE KODU	İŞYERİ SIRA NUMARASI	İL KODU	İLÇE KODU	KONT NO	ALT İŞV.																																													
	2	3	3	1	7	0	1	0																																													
1	0	1	1	1	0	2	9																																														
6	4	4	0	2	5	2	2																																														
4	6	0	0	0																																																	
<b>İşveren Adı-Soyadı / Ün.</b> İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adı YMY ULUS TİC LTD ŞTİ																																																					
<b>İşverenin / İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adresi</b> TORTUM YOLU CAD KURTULUŞ MAH YAKITIYE ERZURUM																																																					
21	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun bulunduğunu ve doğru olduğunu beyan ederim																																																				
<b>Onaylayanın Yetkilinin</b> Adı Soyadı, İmzası, Mühür veya Kaşesi																																																					