



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

ssk.gov.tr, referans no



19.02.2016 16:06:08
REFERANS KODU:68119885

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK		<input type="checkbox"/>	
5	4	8	0	5	6	6	3	7	4	8	TEKRAR		<input checked="" type="checkbox"/>		

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																																																																																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Adı</td><td>İSMAİL</td> <td rowspan="8">10</td><td colspan="6">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>Soyad</td><td>ASLAN</td><td colspan="6">İl</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>İlk Soyadı</td><td></td><td colspan="6">İlçe</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>Baba Adı</td><td>MUSTAFA</td><td colspan="6">Mahalle/Köy</td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Ana Adı</td><td></td><td colspan="6">Cilt No</td> </tr> <tr> <td>6</td><td>Doğum Yeri</td><td>GERCÜŞ</td><td colspan="6">Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>Doğum Tarihi</td><td>01.07.1967</td><td colspan="6">(Birey)Sıra No</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı</td><td>TC</td><td colspan="6">0</td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Öğrenim durumu</td><td></td> <td rowspan="8">11</td><td colspan="6">İKAMETGAH ADRESİ</td> </tr> <tr> <td>10</td><td>Mezuniyet yılı:</td><td>0</td><td colspan="6">Bulvar</td> </tr> <tr> <td></td><td>Mezuniyet Bölümü:</td><td></td><td colspan="6">Cadde-Sokak</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">Dış Kapı:</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">Mahalle/Köy</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">Posta Kodu</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">İlçe</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">İl</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">Ev Tel</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">Cep Tel</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td colspan="6">E-posta</td> </tr> </table>										1	Adı	İSMAİL	10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER						2	Soyad	ASLAN	İl						3	İlk Soyadı		İlçe						4	Baba Adı	MUSTAFA	Mahalle/Köy						5	Ana Adı		Cilt No						6	Doğum Yeri	GERCÜŞ	Aile Sıra No(Hane/Kütük)						7	Doğum Tarihi	01.07.1967	(Birey)Sıra No						8	Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı	TC	0						9	Öğrenim durumu		11	İKAMETGAH ADRESİ						10	Mezuniyet yılı:	0	Bulvar							Mezuniyet Bölümü:		Cadde-Sokak									Dış Kapı:									İç Kapı:									Mahalle/Köy									Posta Kodu									İlçe									İl									Ev Tel									Cep Tel									E-posta					
1	Adı	İSMAİL	10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																																																																																																																																																											
2	Soyad	ASLAN		İl																																																																																																																																																																																											
3	İlk Soyadı			İlçe																																																																																																																																																																																											
4	Baba Adı	MUSTAFA		Mahalle/Köy																																																																																																																																																																																											
5	Ana Adı			Cilt No																																																																																																																																																																																											
6	Doğum Yeri	GERCÜŞ		Aile Sıra No(Hane/Kütük)																																																																																																																																																																																											
7	Doğum Tarihi	01.07.1967		(Birey)Sıra No																																																																																																																																																																																											
8	Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı	TC		0																																																																																																																																																																																											
9	Öğrenim durumu		11	İKAMETGAH ADRESİ																																																																																																																																																																																											
10	Mezuniyet yılı:	0		Bulvar																																																																																																																																																																																											
	Mezuniyet Bölümü:			Cadde-Sokak																																																																																																																																																																																											
				Dış Kapı:																																																																																																																																																																																											
				İç Kapı:																																																																																																																																																																																											
				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	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar					
		4/a <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G.20. M			
		Sicil Numarası	3301015141419						
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?							Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input checked="" type="checkbox"/>
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklı aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü		Sos. Güv.Des.Primi <input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları <input type="checkbox"/>					
16	Sigortalının işe başladığı tarih	22.02.2016							
17	Meslek Adı ve Kodu	Pres Tezgahı Operatörü (Kesim)-7223.63							
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli <input type="checkbox"/>	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:						02
		Eski Hükümlü <input type="checkbox"/>							
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının	Bağımsız Faaliyetin Adı	İl	İlçe	Köy				

C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ									
21	ÇSGB İŞ KOLU: 20	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S	MESLEK	DOSYA NO	İL			
			0	0	0	0	0	0	0
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
		2	2599	01	01	1052499	042	19	40
23	Vergi Numarası	0							

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER										
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. KENAN YILD IRIM					İşyerinin(Kurumun) Adresi HACI YUSUF MESCİT MAH RESUL SOK KONYA KARATAY No:8 /1				
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.					Sigortalının adı-soyadı, İmzası				
26	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. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)									