

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)																					
1	3	6	5	8	6	2	7	4	6	8											
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																					
1	Adı				AL		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER														
2	Soyadı				TOSUN		İ				KONYA										
3	İlk Soyadı						İç				MERKEZ										
4	Baba Adı				HALİL BRAHİM		Mahalle / Köy				TATLİCAK										
5	Ana Adı				DUDU		Cilt No														
6	Doğum Yeri				KONYA		Aile Sıra No(Hane Kütük)				47										
7	Doğum Tarihi				1977-01-23		(Birey)Sıra No				5										
8	Cinsiyeti				E		KAMETGAH ADRES														
9	Medeni Hali																				
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC																
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																					
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu	SSK	BA	Emekli Sandığı		506-G.20.M											
				Sicil Numarası	4201019741607																
14	Meslek Adı ve Kodu				Pres Tezgahı Operatörü (Kesim) -7223.63																
C-SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ																					
15	Sigortalının Tiyatro Ayrılı Tarihi				09.04.2023			16	Sigortalının Tiyatro Ayrılı		3										
17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Prime Esas Kazanç Tutarı		Ay içinde				Eksik Gün										
					Hak Edilen Ücret	Prim Kramiye ve Bu Nitelikteki	Giri Tarihi		Çıkış Tarihi		Sayısı	Nedeni									
							Gün	Ay	Gün	Ay											
2023	Mart	1	2	667.2	0.0	30	03	0	0	0	0										
2023	Nisan	1	9	3002.4	0.0	0	0	09	04	0	0										
18	ÜCRET(Yüzde Usulü)				Evet		Hayır X														
D- VEREN/ YER/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİCİL MEMURLU UZLAŞTIRMA ODASI/TARIM LİSANS/ LİSANS/ İZİN																					
19	ÇSGB KOLU: 00				ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ		S	MESLEK		DOSYA NO		L									
				DOSYA NUMARASI		0	2	8	1	3	0	0	3	8	6	3	9	4	2		
20	SGK YER SİCİL NUMARASI	M	KOLU	ÜNTE		YER SIRA NO				L KOD	LÇE	KONT NO	ALT V.								
				YEN	ESK																
		2	2599	01		1052499				042	19	40	000								
21	Vergi Numarası				0																
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																					
22	verenin/ yerinin/ İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünvanı										yerinin (Kurumun) Adresi										
KENAN YILDIRIM										HACI YUSUF MESÇİT MAH. RESUL SOK. KONYA KARATAY											
23	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan										Sigortalının adı-soyadı,imzası										
24	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)																				