

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti	İlk	<input type="checkbox"/>																											
1	3	6	5	8	6	2	7	4	6	8		Tekrar	<input checked="" type="checkbox"/>																											
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																																								
1	Adı					AL					10	NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER																												
2	Soyadı					TOSUN						I KONYA																												
3	İk Soyadı											İçe MERKEZ																												
4	Baba Adı					HAL L BRAH M						Mahalle / Köy TATLİCAK																												
5	Ana Adı					DUDU						Cilt No 83																												
6	Do um Yeri					KONYA						Aile Sıra No(Hane Kütük) 47																												
7	Do um Tarihi					1977-01-23						(Birey)Sıra No 5																												
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC																																		
9	Ö renim Durumu					İkokul					11	KAMETGAH ADRES																												
	Mezuniyet Yılı					0						Bulvar																												
	Mezuniyet Bölümü											Cadde-Sokak Dı Ç																												
												Mahalle / Köy Posta Kodu																												
										İçe																														
										Ev Tel Cep Tel																														
										E-posta																														
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																																								
12	Sigortalılık Türü / Kodu					Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>					Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/>					Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>																								
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;					Kurumu					SSK					BA					Emekli Sandığı					506-G.20.M														
					Sicil Numarası					4201019741607																														
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştığı yerinde 30 günden az çalışıyor mu?										Evet					Hayır					<input checked="" type="checkbox"/>																			
15	4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü										Sos.Göv.Des.Primi					Tüm Sig. Kolları					<input checked="" type="checkbox"/>																			
16	Sigortalının işe başlama tarihi					30.03.2023																																		
17	Meslek Adı ve Kodu					7223.63 -Pres Tezgahı Operatörü (Kesim)																																		
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Özrü										19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :																								
						Eski Hükümlü																																		
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının					Bağımsız Faaliyetin Adı					I					İçe					Köy																			
C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ İRKET B LG LER																																								
21	ÇSGB KOLU:					20					ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI					S MESLEK					DOSYA NO					L														
															0 0 0 0 0 0					0 0 0 0 0 0 0 0 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.				
						2 2599					01					1052499					042					19					40									
23	Vergi Numarası										0																													
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																								
24	veren/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.										yerinin (Kurumun) Adresi																													
					KENAN YILDIRIM					HACI YUSUF MESCT MAH RESUL SOK KONYA KARATAY No:8																														
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: istisnai durum B LD RM YORUM																																								