

|  |  |  |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|-------|--|---|--|-----------------|--|-------------------------------------|--|----------------|--|------------|--|
| SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI<br>(T.C.K ML K NUMARASI)  |  |  |  |  |  |   |  |       |  | Belgenin Mahiyeti   |  | İlk             |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                |  |            |  |
| 3 6 4 1 5 5 5 9 6 0 4  |  |  |  |  |  |   |  |       |  |   |  | Tekrar          |  | <input type="checkbox"/>            |  |                |  |            |  |
| A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER   |  |  |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 1  |  | Adı  |  |  |  | UFUK  |  |       |  | 10 NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER<br>İ 42<br>İçe Cihanbeyli<br>Mahalle / Köy NSUYU<br>Cilt No 14<br>Aile Sıra No(Hane Kütük) 21<br>(Birey)Sıra No 96 |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 2  |  | Soyadı   |  |  |  | ÖCAL  |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 3  |  | İk Soyadı  |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 4  |  | Baba Adı   |  |  |  | NAZM  |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 5  |  | Ana Adı  |  |  |  | B RGÜL  |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 6  |  | Do um Yeri   |  |  |  | SELÇUKLU  |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 7  |  | Do um Tarihi   |  |  |  | 2003-03-11  |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 8  |  | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı   |  |  |  | TC  |  |       |  | 11 KAMETGAH ADRES<br>Bulvar<br>Cadde-Sokak Dı Ç<br>Mahalle / Köy Posta Kodu<br>İçe İ<br>Ev Tel Cep Tel<br>E-posta                               |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 9  |  | Ö renim Durumu   |  |  |  | İkokul  |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
|  |  | Mezuniyet Yılı   |  |  |  | 0   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
|  |  | Mezuniyet Bölümü   |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
|  |  |  |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER  |  |  |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 12   |  | Sigortalılık Türü / Kodu   |  |  |  | Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a X               |  |       |  | Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b  |  |                 |  | Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar   |  |                |  |            |  |
| 12   |  | 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;  |  |  |  | Kurumu  |  |       |  | SSK   |  |                 |  | BA                                  |  | Emekli Sandığı |  | 506-G.20.M |  |
|  |  |  |  |  |  | Sicil Numarası                                    |  |       |  | 4201202305422   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 14   |  | 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışanı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?   |  |  |  | Evet  |  |       |  | Hayır   |  |                 |  | X                                   |  |                |  |            |  |
| 15   |  | 4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü  |  |  |  | Sos.Göv.Des.Primi                                 |  |       |  | Tüm Sig. Kolları  |  |                 |  | X                                   |  |                |  |            |  |
| 16   |  | Sigortalının işe başlama tarihi  |  |  |  | 03.04.2023  |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 17   |  | Meslek Adı ve Kodu   |  |  |  | 7223.63 -Pres Tezgahı Operatörü (Kesim)           |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 18   |  | 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa   |  |  |  | Özürü Eski Hükümlü                                |  |       |  | 19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| 20   |  | Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının  |  |  |  | Bağımsız Faaliyetin Adı                           |  |       |  | İ   |  | 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            |  |            |  |
| 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.<br>Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/ mza) |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |
| İstisna-i Durum: istisnai durum B LD RM YORUM  |  |  |  |  |  |   |  |       |  |   |  |                 |  |                                     |  |                |  |            |  |