

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>
5 0 0 0 2 4 2 0 6 1 0												Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER														
1		Adı		ALI		10 NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER İ KONYA İçe MERAM Mahalle / Köy MERKEZ Cilt No 005.02 Aile Sıra No(Hane Kütük) 142 (Birey)Sıra No 0 KAMETGAH ADRES Bulvar Cadde-Sokak Dı Ç Mahalle / Köy Posta Kodu İçe Ev Tel Cep Tel E-posta								
2		Soyadı		YAVUZ										
3		İlk Soyadı												
4		Baba Adı		HUSEYİN										
5		Ana Adı		ZEYNEP										
6		Do um Yeri		MERAM										
7		Do um Tarihi		1978-12-27										
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC										
9		Ö renim Durumu		İlkokul										
		Mezuniyet Yılı		0										
		Mezuniyet Bölümü												
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER														
12		Sigortalılık Türü / Kodu		Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>		Kendi adına ba ımsız 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		4201200101954								
14		4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışanı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?		Evet		Hayır		<input checked="" type="checkbox"/>						
15		4-a sigortalılı ından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü		Sos.Göv.Des.Primi				Tüm Sig. Kolları		<input checked="" type="checkbox"/>				
16		Sigortalının işe başlama tarihi		20.03.2023										
17		Meslek Adı ve Kodu		7223.63 -Pres Tezgahı Operatörü (Kesim)										
18		4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Özürü		Eski Hükümlü		19- 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu :						
20		Kendi adına ba ımsız çalışan sigortalının		Ba ımsız Faaliyetin Adı		İ		İçe		Köy				
C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET B LG LER														
21		ÇSGB KOLU:		20		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü 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		verenin/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.		KENAN YILD IRIM		yerinin (Kurumun) Adresi		HACI YUSUF MESCİT MAH RESUL SOK KONYA KARATAY No:8						
25		Yukarıda yazılı hususların gerçe e 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 düzenlendi ini beyan ederim.				Onaylayan Yetkilinin (Ka e/Mühür/ mza)								
İstisna-i Durum: istisnai durum B LD RM YORUM														