

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)																			
5	5	1	8	6	2	4	1	3	7	2									
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																			
1	Adı	YUNUS EMRE																	
2	Soyadı	ÜNLÜ																	
3	İlk Soyadı																		
4	Baba Adı	SAL H																	
5	Ana Adı	KAM LE																	
6	Doğum Yeri	KARAPINAR																	
7	Doğum Tarihi	1995-10-18																	
8	Cinsiyeti	E																	
9	Medeni Hali																		
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC																	
NÜFUSA KAYITLI OLDUGU YER																			
I KONYA																			
İçe KARAPINAR																			
Mahalle / Köy SL K																			
Cilt No																			
Aile Sıra No(Hane Kütük) 40																			
(Birey)Sıra No 326																			
KAMETGAH ADRES																			
Bulvar																			
Cadde-Sokak Dı ç																			
Mahalle / Köy Posta Kodu																			
İçe I																			
Ev Tel Cep Tel																			
E-posta																			
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																			
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BA	Emekli Sandığı	506-G.20.M													
		Sicil Numarası	4201201324849																
14	Meslek Adı ve Kodu	Pres Tezgahı Operatörü (Kesim) -7223.63																	
C-S GORTALININ HİZMET B LG LER																			
15	Sigortalının Ten Ayrılı Tarihi	21.03.2023				16	Sigortalının Ten Ayrılı	3											
Prime Esas Kazanç Tutarı																			
Ay içinde																			
Eksik Gün																			
e Giri Tarihi ten Çıkı Tarihi																			
Gün Ay Gün Ay Sayısı Nedeni																			
17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Hak Edilen Ücret	Prim kramiye ve Bu Nitelikteki	Gün	Ay	Gün	Ay	Sayı	Nedeni							
2023	ubat	0	0	0.0	0.0	0	0	0	0	0	0	0							
2023	Mart	1	2	667.2	0.0	20	03	21	03	0	0	0							
18	ÜCRET(Yüzde Usulü)	Evet				Hayır X													
D- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET																			
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 S C L NUMARASI	M	KOLU	ÜN TE		YER SIRA NO				L KOD	LÇE	KONT NO	ALT V.						
		2	2599	01	ESK	1052499				042	19	40	000						
21	Vergi Numarası	0																	
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																			
22	verenin/ yerinin/ İlgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünvanı	KEMAL YILDIRIM									yerinin (Kurumun) Adresi	HACI YUSUF MESCT 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)																		