

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>																															
3	4	7	2	0	9	0	5	2	4	6	Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>																																
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																																													
1	Adı					ASLAN MEHMET					NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER																																		
2	Soyadı					YONTEM																																							
3	İk Soyadı																																												
4	Baba Adı					SAKIR																																							
5	Ana Adı					ADİLE																																							
6	Do um Yeri					BOZKIR																																							
7	Do um Tarihi					1977-06-05																																							
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC																																							
9	Ö renim Durumu					İlkokul					KAMETGAH ADRES																																		
9	Mezuniyet Yılı					0																																							
9	Mezuniyet Bölümü																																												
10	Mahalle / Köy					TASBASİ KOYU																																							
10	Cilt No					70																																							
10	Aile Sıra No(Hane Kütük)					00082																																							
10	(Birey)Sıra No					64																																							
11	Bulvar														E-posta																														
11	Cadde-Sokak					Dı Ç																																							
11	Mahalle / Köy					Posta Kodu																																							
11	İçe					I																																							
11	Ev Tel					Cep Tel																																							
11	E-posta																																												
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																																													
12	Sigortalılık Türü / Kodu					Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a					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																			
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışan mı?					Evet					Hayır					X																													
15	4-a sigortalılarından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü					Sos.Göv.Des.Primi					Tüm Sig. Kolları					X																													
16	Sigortalının işe başlama tarihi					15.03.2023																																							
17	Meslek Adı ve Kodu					8322.02 -Kamyonet oförü																																							
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Özürü					19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :																																		
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														
22	SGK YER S C L NUMARASI					M					KOLU					ÜN TE					YER SIRA NO					L KOD					LÇE					KONT NO					ALT V.				
23	Vergi Numarası					2					2599					01					1052499					042					19					40									
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																													
24	verenin/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.					KENAN YILDIRIM					yerinin (Kurumun) Adresi					HACI YUSUF MESCI T 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																																													