

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)												
3	7	2	1	6	5	3	2	5	8	2		
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER												
1	Adı	HSAN										
2	Soyadı	ALTIN										
3	İlk Soyadı											
4	Baba Adı	BRAH M										
5	Ana Adı	HUR YE										
6	Doğum Yeri	SELÇUKLU										
7	Doğum Tarihi	1991-11-14										
8	Cinsiyeti	E										
9	Medeni Hali											
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC										
NÜFUSA KAYITLI OLDUGU YER												
I KONYA												
İçe SELÇUKLU												
Mahalle / Köy SIZMA KASABAS												
Cilt No												
Aile Sıra No(Hane Kütük) 19												
(Birey)Sıra No 31												
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	4201201305685									
14	Meslek Adı ve Kodu	Pres Tezgahı Operatörü (Kesim) -7223.63										
C-S GORTALININ HİZMET B LG LER												
15	Sigortalının Ten Ayrılı Tarihi	14.03.2023				16	Sigortalının Ten Ayrılı	26				
		Prime Esas Kazanç Tutarı				Ay içinde				Eksik Gün		
		Hak Edilen Ücret				e Giri Tarihi				ten Çıkı Tarihi		
		Prim kramiye ve Bu Nitelikteki				Gün Ay				Gün Ay Sayısı Nedeni		
17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı								
	2023	ubat	0	0	0.0		0.0		0 0		0 0	
	2023	Mart	1	6	2001.6		0.0		01 03		14 03 8 07	
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 MÜDÜRLÜ Ü				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		1052499		042	19	40	000	
21	Vergi Numarası	0										
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER												
22	verenini/ yerinin/ İlgili Kurulu un Adı-Soyadı/Ün.	yerinin (Kurumun) Adresi										
		KENAN YILD IRIM										
		HACI YUSUF MESCİT 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)											