

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti		İlk		<input type="checkbox"/>																														
4	4	2	3	6	2	9	8	7	9	4			Tekrar		<input checked="" type="checkbox"/>																														
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																																													
1	Adı					REMZ YE					NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER																																		
2	Soyadı					ÇEÇEN					I					KONYA																													
3	İk Soyadı										İçe					ÇUMRA																													
4	Baba Adı					MUSTAFA					Mahalle / Köy					DEDEMO LU																													
5	Ana Adı					ZEYNEP					Cilt No					24																													
6	Do um Yeri					KONYA					Aile Sıra No(Hane Kütük)					73																													
7	Do um Tarihi					1985-12-16					(Birey)Sıra No					104																													
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC					KAMETGAH ADRES																																		
9	Ö renim Durumu					İkokul					Bulvar																																		
	Mezuniyet Yılı					0					Cadde-Sokak					Dı					ç																								
	Mezuniyet Bölümü										Mahalle / Köy					Posta Kodu																													
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					3402201224750																																		
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştığı 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 i e ba ladığı tarih					03.07.2023																																							
17	Meslek Adı ve Kodu					9321.15 -Paketleme çisi																																							
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					I					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									
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/ İgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.										yerinin (Kurumun) Adresi																																		
	KENAN YILD IRIM										HACI YUSUF MESCT 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: stisnai durum B LD RM YORUM																																													