

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti			İlk		☐					
2	7	4	9	0	8	3	3	6	8	0				Tekrar		☒					
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																					
1	Adı					BEKİR					NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER										
2	Soyadı					ZOR															
3	İlk Soyadı																				
4	Baba Adı					ALİ															
5	Ana Adı					FATMA															
6	Doğum Yeri					KAHRAMANMARAŞ															
7	Doğum Tarihi					1993-03-12															
8	Yabancı Uruklu ise Ülke Adı					TC															
9	Öğrenim Durumu					Lise veya dengi o.															
	Mezuniyet Yılı					0															
	Mezuniyet Bölümü																				
											İKAMETGAH ADRESİ										
											Bulvar										
											Cadde-Sokak		Dış		İç						
											Mahalle / Köy		Posta Kodu								
											İlçe		İl								
											Ev Tel		Cep Tel								
											E-posta										
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																					
12	Sigortalılık Türü / Kodu					5510 S.K. 4/1-(a) Kapsamında										5510 S.K. 4/1-(b)					
					0 - Tüm Sigorta Kolları (zorunlu)																
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;					Kurumu			SSK			BAĞKUR		Emekli		506-G.20.M					
					Sicil Numarası			3801201204478													
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?										Evet		Hayır		X						
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü										Sos.Göv.Des.Primi			Tüm Sig. Kolları X							
16	Sigortalının işe başladığı tarih					13.06.2025															
17	Meslek Adı ve Kodu					8113.17 -Sondaj Operatörü/Sondör															
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Engelli			19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu :												
					Eski Hükümlü																
20	Kendi adına bağımsız çalışan sigortalının					Bağımsız Faaliyetin Adı					İl		İlçe		Köy						
C-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																					
21	ÇSGB İŞ KOLU:		03		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI					S	MESLEK				DOSYA NO				İL		
										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI					M	İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO			İL KOD		İLÇE		KONT NO	ALT İŞV.		
					2	4312		01		1056202			044		10		15				
23	Vergi Numarası										890914908										
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																					
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.										İşyerinin (Kurumun) Adresi										
ASLAN ENER GY MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ										ÜÇBAĞLAR MAH ARI SOK MALATYA BATTALGAZI No:4 /A											
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.										Sigortalının adı-soyadı,İmzası										
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/İmza)																					
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRMİYORUM																					