



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)

ssk.gov.tr, referans no



20.07.2026 13:43:43
REFERANS KODU:521451397

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK	☐
1	2	5	6	6	7	8	8	3	8	4	TEKRAR	☒	

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																					
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Adı</td> <td>MUSA</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Soyad</td> <td>ÖZTÜRK</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>İlk Soyadı</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Baba Adı</td> <td>İBRAHİM</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Ana Adı</td> <td>LEYLA</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Doğum Yeri</td> <td>KAHRAMANMARAŞ</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Doğum Tarihi</td> <td>01.08.2007</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı</td> <td>TC</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Öğrenim durumu</td> <td>Lise veya dengi o.</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Mezuniyet yılı:</td> <td>Mezuniyet Bölümü:</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										1	Adı	MUSA	2	Soyad	ÖZTÜRK	3	İlk Soyadı		4	Baba Adı	İBRAHİM	5	Ana Adı	LEYLA	6	Doğum Yeri	KAHRAMANMARAŞ	7	Doğum Tarihi	01.08.2007	8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o.	9	Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:	0													
1	Adı	MUSA																																																			
2	Soyad	ÖZTÜRK																																																			
3	İlk Soyadı																																																				
4	Baba Adı	İBRAHİM																																																			
5	Ana Adı	LEYLA																																																			
6	Doğum Yeri	KAHRAMANMARAŞ																																																			
7	Doğum Tarihi	01.08.2007																																																			
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC																																																			
9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o.																																																			
9	Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:																																																			
0																																																					
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>İl</td> <td>KAHRAMANMARAŞ</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td>TÜRKOĞLU</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td>DEDELER</td> </tr> <tr> <td>Cilt No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>(Birey)Sıra No</td> <td>211</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">İKAMETGAH ADRESİ</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td> <td></td> <td>Dış Kapı:</td> <td>İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td> <td></td> <td>Posta Kodu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td></td> <td>İl</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td></td> <td>Cep Tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER		10	<table border="1"> <tr> <td>İl</td> <td>KAHRAMANMARAŞ</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td>TÜRKOĞLU</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td>DEDELER</td> </tr> <tr> <td>Cilt No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>(Birey)Sıra No</td> <td>211</td> </tr> </table>	İl	KAHRAMANMARAŞ	İlçe	TÜRKOĞLU	Mahalle/Köy	DEDELER	Cilt No		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	7	(Birey)Sıra No	211	İKAMETGAH ADRESİ		11	<table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td> <td></td> <td>Dış Kapı:</td> <td>İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td> <td></td> <td>Posta Kodu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td></td> <td>İl</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td></td> <td>Cep Tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Bulvar		Dış Kapı:	İç Kapı:	Cadde-Sokak		Posta Kodu		Mahalle/Köy		İl		İlçe		Cep Tel		Ev Tel				E-posta			
NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																					
10	<table border="1"> <tr> <td>İl</td> <td>KAHRAMANMARAŞ</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td>TÜRKOĞLU</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td>DEDELER</td> </tr> <tr> <td>Cilt No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>(Birey)Sıra No</td> <td>211</td> </tr> </table>	İl	KAHRAMANMARAŞ	İlçe	TÜRKOĞLU	Mahalle/Köy	DEDELER	Cilt No		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	7	(Birey)Sıra No	211																																								
İl	KAHRAMANMARAŞ																																																				
İlçe	TÜRKOĞLU																																																				
Mahalle/Köy	DEDELER																																																				
Cilt No																																																					
Aile Sıra No(Hane/Kütük)	7																																																				
(Birey)Sıra No	211																																																				
İKAMETGAH ADRESİ																																																					
11	<table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td> <td></td> <td>Dış Kapı:</td> <td>İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td> <td></td> <td>Posta Kodu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td></td> <td>İl</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td></td> <td>Cep Tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Bulvar		Dış Kapı:	İç Kapı:	Cadde-Sokak		Posta Kodu		Mahalle/Köy		İl		İlçe		Cep Tel		Ev Tel				E-posta																															
Bulvar		Dış Kapı:	İç Kapı:																																																		
Cadde-Sokak		Posta Kodu																																																			
Mahalle/Köy		İl																																																			
İlçe		Cep Tel																																																			
Ev Tel																																																					
E-posta																																																					

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ									
12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a ☒	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b ☐	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar ☐					
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG					
		Sicil Numarası	4624202100544						
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?			Evet ☐ Hayır ☒					
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklı aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü		Sos. Güv.Des.Primi ☐	Tüm Sig. Kolları ☐					
16	Sigortalının işe başladığı tarih	20.07.2026							
17	Meslek Adı ve Kodu	İş Makineleri Operatörü-8342.33							
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli ☐ Eski Hükümlü ☐	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu: 02						
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			
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD			
		2	4312	YENİ	ESKİ	İLÇE			
				01	01	1045394			
				044	10	71			
23	Vergi Numarası	0							

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER										
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. MUSTAFA AS LAN					İşyerinin(Kurumun) Adresi ÜÇBAĞLAR MAH ARI 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 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)									