



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



10.09.2025 13:42:59
REFERANS KODU:478553092

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)																																																																																																				
1	2	0	7	7	0	5	7	9	8	6																																																																																										
<table border="1"> <tr> <td>BELGENİN MAHİYETİ</td> <td>İLK</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TEKRAR</td> <td>☒</td> </tr> </table>										BELGENİN MAHİYETİ	İLK	☐		TEKRAR	☒																																																																																					
BELGENİN MAHİYETİ	İLK	☐																																																																																																		
	TEKRAR	☒																																																																																																		
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																																																																				
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Adı</td><td>RAMAZAN</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>Soyad</td><td>KAPLAN</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>İlk Soyadı</td><td></td> </tr> <tr> <td>4</td><td>Baba Adı</td><td>HASAN</td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Ana Adı</td><td>HAVA</td> </tr> <tr> <td>6</td><td>Doğum Yeri</td><td>ÇINAR</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>Doğum Tarihi</td><td>01.03.2006</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>Ortaokul yada İ.Ö.O</td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Mezuniyet yılı:</td><td>0</td> </tr> <tr> <td></td><td>Mezuniyet Bölümü:</td><td></td> </tr> </table>										1	Adı	RAMAZAN	2	Soyad	KAPLAN	3	İlk Soyadı		4	Baba Adı	HASAN	5	Ana Adı	HAVA	6	Doğum Yeri	ÇINAR	7	Doğum Tarihi	01.03.2006	8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada İ.Ö.O	9	Mezuniyet yılı:	0		Mezuniyet Bölümü:		<table border="1"> <tr> <td>10</td><td colspan="2">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</td> </tr> <tr> <td></td><td>İl</td><td>21</td> </tr> <tr> <td></td><td>İlçe</td><td>Çınar</td> </tr> <tr> <td></td><td>Mahalle/Köy</td><td>AŞAĞIKONAK</td> </tr> <tr> <td></td><td>Cilt No</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td><td>30</td> </tr> <tr> <td></td><td>(Birey)Sıra No</td><td>309</td> </tr> <tr> <td>11</td><td colspan="2">İKAMETGAH ADRESİ</td> </tr> <tr> <td></td><td>Bulvar</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>Cadde-Sokak</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>Mahalle/Köy</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>İlçe</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>Ev Tel</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>E-posta</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>Dış Kapı:</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>İç Kapı:</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>Posta Kodu</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>İl</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>Cep Tel</td><td></td> </tr> </table>	10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			İl	21		İlçe	Çınar		Mahalle/Köy	AŞAĞIKONAK		Cilt No			Aile Sıra No(Hane/Kütük)	30		(Birey)Sıra No	309	11	İKAMETGAH ADRESİ			Bulvar			Cadde-Sokak			Mahalle/Köy			İlçe			Ev Tel			E-posta			Dış Kapı:			İç Kapı:			Posta Kodu			İl			Cep Tel	
1	Adı	RAMAZAN																																																																																																		
2	Soyad	KAPLAN																																																																																																		
3	İlk Soyadı																																																																																																			
4	Baba Adı	HASAN																																																																																																		
5	Ana Adı	HAVA																																																																																																		
6	Doğum Yeri	ÇINAR																																																																																																		
7	Doğum Tarihi	01.03.2006																																																																																																		
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC																																																																																																		
9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada İ.Ö.O																																																																																																		
9	Mezuniyet yılı:	0																																																																																																		
	Mezuniyet Bölümü:																																																																																																			
10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																																																																			
	İl	21																																																																																																		
	İlçe	Çınar																																																																																																		
	Mahalle/Köy	AŞAĞIKONAK																																																																																																		
	Cilt No																																																																																																			
	Aile Sıra No(Hane/Kütük)	30																																																																																																		
	(Birey)Sıra No	309																																																																																																		
11	İKAMETGAH ADRESİ																																																																																																			
	Bulvar																																																																																																			
	Cadde-Sokak																																																																																																			
	Mahalle/Köy																																																																																																			
	İlçe																																																																																																			
	Ev Tel																																																																																																			
	E-posta																																																																																																			
	Dış Kapı:																																																																																																			
	İç Kapı:																																																																																																			
	Posta Kodu																																																																																																			
	İl																																																																																																			
	Cep Tel																																																																																																			
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																																																																																																				
12	Sigortalılık Türü/Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar																																																																																																
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G.20. M																																																																																														
14	4857 Sayılı Kanunun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli,14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?	4/a	☒	Evet	☐	Hayır	☒																																																																																													
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatılı	Sos. Gv.Des.Primi	☐	Tüm Sig. Kolları	☐																																																																																															
16	Sigortalının işe başladığı tarih	10.09.2025																																																																																																		
17	Meslek Adı ve Kodu	İş Makineleri Yağcısı-7233.33																																																																																																		
18	4857 SK 30'uncu 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																																																																																														
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.																																																																																											
23	Vergi Numarası	2	4312	01	01	1056202	044	10	15	000																																																																																										
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																																																																																				
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. ASLAN ENER GY MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ					İşyerinin(Kurumun) Adresi 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 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																																																																																																			