

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		☐					
1 0 6 8 8 1 1 1 9 5 0										Tekrar		☒							
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																			
1		Adı		ABDULLAH															
2		Soyadı		TARIM															
3		İlk Soyadı																	
4		Baba Adı		MEHMET SAİT															
5		Ana Adı		HORİCE															
6		Doğum Yeri		ERGANI															
7		Doğum Tarihi		2005-06-08															
8		Yabancı Uruklu ise Ülke Adı		TC															
9		Öğrenim Durumu		Ortaokul yada İ.Ö.O															
9		Mezuniyet Yılı		0															
9		Mezuniyet Bölümü																	
10		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																	
10		İl		DIYARBAKIR															
10		İlçe		ERGANI															
10		Mahalle / Köy		AŞAĞIKUYULU															
10		Cilt No		8															
10		Aile Sıra No(Hane Kütük)		10															
10		(Birey)Sıra No		57															
11		İKAMETGAH ADRESİ																	
11		Bulvar																	
11		Cadde-Sokak		Dış İç															
11		Mahalle / Köy		Posta Kodu															
11		İlçe		İl															
11		Ev Tel		Cep Tel															
11		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											
12		01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;		Kurumu		SSK		BAĞ		Emekli Sandığı		506-G.20.M							
12				Sicil Numarası		2126202001604													
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		04.07.2024															
17		Meslek Adı ve Kodu		7233.33 -İş Makineleri Yağcısı															
18		4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Özürü		Eski Hükümlü		19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :											
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:		20		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		S		MESLEK		DOSYA NO		İL					
21								0		0 0 0 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.	
22				2		0910		01		1336215		006		25		11			
23		Vergi Numarası										3960736119							
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																			
24		İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.		İşyerinin (Kurumun) Adresi															
24		GOLD SONDA J MADENCİLİK MÜHENDİSLİK MAKİNA İÇ VE DIŞ		FEVZİ ÇAKMAK MAH. 14. CADDE ANKARA SİNCAN No:12															
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 BİLDİRİYORUM																			