

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		☐					
3	0	6	5	2	8	2	5	3	4	8	Tekrar		☒						
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																			
1	Adı			EREN			NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												
2	Soyadı			SARI			İl		MERSİN										
3	İlk Soyadı						İlçe		GÜLNAR										
4	Baba Adı			MEHMET			Mahalle / Köy		HALİFELELER										
5	Ana Adı			ZÜLEYHA			Cilt No		52										
6	Doğum Yeri			GÜLNAR			Aile Sıra No(Hane Kütük)		5										
7	Doğum Tarihi			1999-02-17			(Birey)Sıra No		65										
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı			TC			İKAMETGAH ADRESİ												
9	Öğrenim Durumu			Yüksek o veya fakülte			Bulvar												
	Mezuniyet Yılı			0			Cadde-Sokak		Dış		İç								
	Mezuniyet Bölümü						Mahalle / Köy		Posta Kodu										
							İlçe		İl										
11		Ev Tel		Cep 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									
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;			Kurumu			SSK			BAĞ		Emekli Sandığı							
			Sicil Numarası			4201201719891													
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			12.02.2024															
17	Meslek Adı ve Kodu			8342.33 -İş Makineleri Operatörü															
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:			03			ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S		MESLEK		DOSYA NO		İL			
									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.	
			2		4312		01		1045394		044		10		71				
23	Vergi Numarası									0									
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																			
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.						İşyerinin (Kurumun) Adresi												
MUSTAFA AS LAN						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, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																		
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRİYORUM																			