



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



12.05.2026 14:35:49
REFERANS KODU:510808187

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK		☐	
2 0 5 9 1 5 2 6 4 8 2										TEKRAR		☒			

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ														
1					Adı					CİHAN				
2					Soyad					SEYRANOĞULLARI				
3					İlk Soyadı									
4					Baba Adı					MEHMET				
5					Ana Adı					ZEYNEP				
6					Doğum Yeri					MAZIDAĞI				
7					Doğum Tarihi					30.06.1996				
8					Yabancı Uyraklı ise Ülke Adı					TC				
9					Öğrenim durumu					Ortaokul yada İ.Ö.O				
					Mezuniyet yılı:					Mezuniyet Bölümü:				
					0									

10										NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER									
					İl					MARDİN									
					İlçe					MAZIDAĞI									
					Mahalle/Köy					EVCİLER									
					Cilt No														
					Aile Sıra No(Hane/Kütük)					18									
					(Birey)Sıra No					74									

11										İKAMETGAH ADRESİ									
					Bulvar														
					Cadde-Sokak					Dış Kapı:									
					Mahalle/Köy					İç Kapı:									
					İlçe					Posta Kodu									
					Ev Tel					İl									
					E-posta					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																			
										4/a ☒																													
13					01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;					Kurumu					SSK					BAG					Emekli Sandığı														
										Sicil Numarası					4822201502411																								
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															12.05.2026																			
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					İLÇE					KONT NO					ALT İŞV.									
										2					4312					01					01					1045394					044					10					71					000				
23					Vergi Numarası															0																																		

D-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 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.																													
					Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																													