



Belgenin Doğrulama Kodu: SGK4A01ig4e238add008e0f43da2

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		☒									
1 0 5 8 6 8 4 6 6 2 6												Tekrar		☐									
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																							
1		Adı				CAN				10 NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER İl 0 İlçe 0 Mahalle / Köy 0 Cilt No 0 Aile Sıra No(Hane Kütük) 0 (Birey)Sıra No 0													
2		Soyadı				KAR																	
3		İlk Soyadı																					
4		Baba Adı				EMİN																	
5		Ana Adı				ZELİHA																	
6		Doğum Yeri				ANDIRIN																	
7		Doğum Tarihi				17/05/2006																	
8		Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC																	
9		Öğrenim Durumu				Lise veya dengi o.																	
		Mezuniyet Yılı				0																	
		Mezuniyet Bölümü																					
11		İKAMETGAH ADRESİ Bulvar Cadde-Sokak Dış İç Mahalle / Köy Posta Kodu İlçe İl Ev Tel Cep Tel E-posta																					
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																							
12		Sigortalılık Türü / Kodu				5510 S.K. 4/1-(a) Kapsamında 0 -Mecburi Sigortalı						5510 S.K. 4/1-(b)											
13		01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu		SSK		BAĞ		Emekli Sandığı		506-G.20.M									
						Sicil Numarası		4401202406900															
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				20/08/2024																	
17		Meslek Adı ve Kodu				8342.33-İş Makineleri Operatörü																	
18		4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa				Engelli				19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu :													
						Eski Hükümlü																	
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					
22		SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI				M		İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD		İLÇE		KONT NO		ALT İŞV.			
						2		4312		YENİ		ESKİ		1056202		44		10		10		0	
23		Vergi Numarası																					
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																							
24		İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.								İşyerinin (Kurumun) Adresi													
		ASLAN ENERGY MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ								ÜÇBAĞLAR MAH ARI SOK MALATYA BATTALGAZI													
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. İmzaya Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																					
İstisna-i Durum:																							