

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)												Belgenin Mahiyeti		İlk		☐								
1	5	4	1	8	9	6	2	3	7	6		Tekrar		☒										
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																								
1	Adı					CİHAN					NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER													
2	Soyadı					GÜNBATTI					İl		21											
3	İlk Soyadı										İlçe		Lice											
4	Baba Adı					HALİS					Mahalle / Köy		DERNEK											
5	Ana Adı					MENEVŞE					Cilt No		27											
6	Doğum Yeri					LİCE					Aile Sıra No(Hane Kütük)		11											
7	Doğum Tarihi					2001-08-01					(Birey)Sıra No		245											
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC					İKAMETGAH ADRESİ													
9		Öğrenim Durumu					Lise veya dengi o.					Bulvar												
		Mezuniyet Yılı					0					Cadde-Sokak		Dış		İç								
		Mezuniyet Bölümü										Mahalle / Köy		Posta Kodu										
												İlçe		İl										
												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		506-G.20.M				
					Sicil Numarası					2125201900350														
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					25.04.2024																		
17	Meslek Adı ve Kodu					8342.33 -İş Makineleri Operatörü																		
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Özürü					19- 2821 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	
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																								