

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti		İlk		☐								
3	7	6	1	5	4	9	8	4	9	6	Tekrar		☒										
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																							
1	Adı					FATİH					NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												
2	Soyadı					ADIGÜZEL					İl		KAHRAMANMARAŞ										
3	İlk Soyadı										İlçe		DULKADİROĞLU										
4	Baba Adı					YAKUP					Mahalle / Köy		BAYDEMİRLİ										
5	Ana Adı					SAADET					Cilt No		43										
6	Doğum Yeri					KAHRAMANMARAŞ					Aile Sıra No(Hane Kütük)		23										
7	Doğum Tarihi					2000-05-26					(Birey)Sıra No		241										
8	Yabancı Uruklu 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					5510 S.K. 4/1-(a) Kapsamında					5510 S.K. 4/1-(b)												
						0 - Tüm Sigorta Kolları (zorunlu)																	
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;					Kurumu		SSK		BAĞKUR		Emekli		506-G.20.M									
						Sicil Numarası		4601201612464															
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					13.06.2025																	
17	Meslek Adı ve Kodu					7233.33 -İş Makineleri Yağcısı																	
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	
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI					M		İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD		İLÇE		KONT NO		ALT İŞV.			
						2		4312		01		1056202		044		10		15					
23	Vergi Numarası										890914908												
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																							
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.										İşyerinin (Kurumun) Adresi												
						ASLAN ENER GY MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ					ÜÇBAĞLAR MAH ARI SOK MALATYA BATTALGAZİ 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: Naklen ve hizmet akdi ilişkisi sona ermeden aynı işverenin kurumun aynı ya da başka sigorta/il sigorta müdürlüğünce tescil edilmiş diğer işyerinde çalışan sigortalı																							