



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



14.01.2026 12:04:44
REFERANS KODU:520467759

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

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ												
1		Adı		MEHMET								
2		Soyad		AK								
3		İlk Soyadı										
4		Baba Adı		SÜLEYMAN								
5		Ana Adı		ARZI								
6		Doğum Yeri		KAHRAMANMARAŞ								
7		Doğum Tarihi		02.01.2003								
8		Yabancı Uyraklı ise Ülke Adı		TC								
9		Öğrenim durumu		Ortaokul yada İ.Ö.O								
		Mezuniyet yılı:		Mezuniyet Bölümü:								
		0										
NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												
10		İl		KAHRAMANMARAŞ								
		İlçe		ONİKİŞUBAT								
		Mahalle/Köy		YAYLAÜSTÜ								
		Cilt No										
		Aile Sıra No(Hane/Kütük)		15								
		(Birey)Sıra No		0								
İKAMETGAH ADRESİ												
11		Bulvar										
		Cadde-Sokak										
		Mahalle/Köy										
		İlçe										
		Ev Tel										
		E-posta										
		Dış Kapı:										
		İç Kapı:										
		Posta Kodu										
		İl										
		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		
				Sicil Numarası			4601201806328			Emekli Sandığı		
										506-G.20. M		
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		14.01.2026								
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			
							0			0			
22		SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M		İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD	
				2		4312		YENİ		ESKİ		İLÇE	
								01		01		1056202	
								044		10		15	
23		Vergi Numarası										890914908	

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER												
24		İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. ASLAN ENER GY MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ						İşyerinin(Kurumun) Adresi ÜÇBAĞLAR MAH ARI SOK 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)										
Bildirgenin Meslek Adı, bilgileri güncellenmiştir. Son değişiklik 13.07.2026 tarihinde yapılmıştır.												