

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti		İlk		☐						
1 8 2 7 4 8 5 7 0 4 6													Tekrar		☒						
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																					
1		Adı				MEHMET					10 NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER İl DİYARBAKIR İlçe ERGANİ Mahalle / Köy SÖKÜNDÜZÜ Cilt No 52 Aile Sıra No(Hane Kütük) 10 (Birey)Sıra No 132										
2		Soyadı				YİĞİT															
3		İlk Soyadı																			
4		Baba Adı				MEHMET SALİH															
5		Ana Adı				FATMA															
6		Doğum Yeri				DİYARBAKIR															
7		Doğum Tarihi				1992-07-22															
8		Yabancı Uruklu 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 - Tüm Sigorta Kolları (zorunlu)										5510 S.K. 4/1-(b)					
13		01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu		SSK		BAĞKUR		Emekli		506-G.20.M							
						Sicil Numarası		0701201116878													
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				26.08.2025															
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 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. 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, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																			
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRMİYORUM																					