



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



07.05.2026 16:22:36
REFERANS KODU:510240135

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK	☐
1	2	3	5	3	0	4	8	4	0	0	TEKRAR	☒	

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																					
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Adı</td> <td>HİKMET CAN</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Soyad</td> <td>DELİL</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>İlk Soyadı</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Baba Adı</td> <td>İBRAHİM</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Ana Adı</td> <td>FERYA</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Doğum Yeri</td> <td>ÇINAR</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Doğum Tarihi</td> <td>25.07.2006</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı</td> <td>TC</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Öğrenim durumu</td> <td>Ortaokul yada İ.Ö.O</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Mezuniyet yılı:</td> <td>Mezuniyet Bölümü:</td> </tr> </table>										1	Adı	HİKMET CAN	2	Soyad	DELİL	3	İlk Soyadı		4	Baba Adı	İBRAHİM	5	Ana Adı	FERYA	6	Doğum Yeri	ÇINAR	7	Doğum Tarihi	25.07.2006	8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada İ.Ö.O	9	Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:														
1	Adı	HİKMET CAN																																																			
2	Soyad	DELİL																																																			
3	İlk Soyadı																																																				
4	Baba Adı	İBRAHİM																																																			
5	Ana Adı	FERYA																																																			
6	Doğum Yeri	ÇINAR																																																			
7	Doğum Tarihi	25.07.2006																																																			
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC																																																			
9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada İ.Ö.O																																																			
9	Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:																																																			
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>İl</td> <td>Seçiniz</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td>Seçiniz</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Cilt No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>(Birey)Sıra No</td> <td>0</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">İKAMETGAH ADRESİ</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td> <td></td> <td>Dış Kapı:</td> <td>İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td> <td></td> <td>Posta Kodu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td></td> <td>İl</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td></td> <td>Cep Tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER		10	<table border="1"> <tr> <td>İl</td> <td>Seçiniz</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td>Seçiniz</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Cilt No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>(Birey)Sıra No</td> <td>0</td> </tr> </table>	İl	Seçiniz	İlçe	Seçiniz	Mahalle/Köy	0	Cilt No		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	0	(Birey)Sıra No	0	İKAMETGAH ADRESİ		11	<table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td> <td></td> <td>Dış Kapı:</td> <td>İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td> <td></td> <td>Posta Kodu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td></td> <td>İl</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td></td> <td>Cep Tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Bulvar		Dış Kapı:	İç Kapı:	Cadde-Sokak		Posta Kodu		Mahalle/Köy		İl		İlçe		Cep Tel		Ev Tel				E-posta			
NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																					
10	<table border="1"> <tr> <td>İl</td> <td>Seçiniz</td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td>Seçiniz</td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Cilt No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>(Birey)Sıra No</td> <td>0</td> </tr> </table>	İl	Seçiniz	İlçe	Seçiniz	Mahalle/Köy	0	Cilt No		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	0	(Birey)Sıra No	0																																								
İl	Seçiniz																																																				
İlçe	Seçiniz																																																				
Mahalle/Köy	0																																																				
Cilt No																																																					
Aile Sıra No(Hane/Kütük)	0																																																				
(Birey)Sıra No	0																																																				
İKAMETGAH ADRESİ																																																					
11	<table border="1"> <tr> <td>Bulvar</td> <td></td> <td>Dış Kapı:</td> <td>İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td>Cadde-Sokak</td> <td></td> <td>Posta Kodu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mahalle/Köy</td> <td></td> <td>İl</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İlçe</td> <td></td> <td>Cep Tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ev Tel</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-posta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Bulvar		Dış Kapı:	İç Kapı:	Cadde-Sokak		Posta Kodu		Mahalle/Köy		İl		İlçe		Cep Tel		Ev Tel				E-posta																															
Bulvar		Dış Kapı:	İç Kapı:																																																		
Cadde-Sokak		Posta Kodu																																																			
Mahalle/Köy		İl																																																			
İlçe		Cep Tel																																																			
Ev 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 ☐					
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG					
13		Sicil Numarası	1201202401447						
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?								
14	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	08.05.2026							
17	Meslek Adı ve Kodu	İş Makineleri Yağcısı-7233.33							
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					
20				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			
21			0	0	0	0			
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD			
22		2	4312	YENİ	ESKİ	İLÇE			
22				01	01	1056202			
22				044	10	15			
22				000					
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 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 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)									