

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)



Belgenin Doğrulama Kodu: SGK4A01ig3b3b1557a265e24a8a

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		☐					
2 6 6 1 7 8 6 4 8 4 2										Tekrar		☒							
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																			
1		Adı		ADEM		10		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER											
2		Soyadı		ÖZAKAN		İl		46											
3		İlk Soyadı				İlçe		Dulkadiroğlu											
4		Baba Adı		ALİ		Mahalle / Köy		TURAN											
5		Ana Adı		ESME		Cilt No		31											
6		Doğum Yeri		KAHRAMANMARAŞ		Aile Sıra No(Hane Kütük)		128											
7		Doğum Tarihi		28/01/2001		(Birey)Sıra No		110											
8		Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı		TC		İKAMETGAH ADRESİ													
9		Öğrenim Durumu		Lise veya dengi o.		Bulvar													
		Mezuniyet Yılı		0		Cadde-Sokak		Dış		İç Kapı									
		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 0 -Mecburi Sigortalı						5510 S.K. 4/1-(b)									
13		01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;		Kurumu		SSK		BAĞ		Emekli Sandığı		506-G.20.							
				Sicil Numarası		4601201900908													
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.Güv.Des.Primi		Tüm Sig. Kolları X									
16		Sigortalının işe başladığı tarih		09/08/2026															
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 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		YENİ ESKİ		1 1		1056202		44		10		10 0	
23		Vergi Numarası																	
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																			
24		İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.						İşyerinin (Kurumun) Adresi											
		ASLAN ENERGY MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ						ÜÇBAĞLAR MAH ARI SOK MALATYA BATTALGAZI											
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. İmzaya Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																	
İstisna-i Durum:																			