

| SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI) | | | | | | | | | | | Belgenin Mahiyeti | | | İlk | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|
| 6 | 1 | 2 | 1 | 9 | 3 | 3 | 5 | 2 | 4 | 6 | Tekrar | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 Adı | | | | | | | | | | | EMRE | | | | | NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Soyadı | | | | | | | | | | | TA CI | | | | | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 İlk Soyadı | | | | | | | | | | | | | | | | İççe | | | | | Tokat Merkez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Baba Adı | | | | | | | | | | | FAHRETT N | | | | | 10 Mahalle / Köy | | | | | EZE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 Ana Adı | | | | | | | | | | | SEHER | | | | | Cilt No | | | | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 Doğum Yeri | | | | | | | | | | | ALTINDA | | | | | Aile Sıra No(Hane Kütük) | | | | | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 Doğum Tarihi | | | | | | | | | | | 2001-05-10 | | | | | (Birey)Sıra No | | | | | 162 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı | | | | | | | | | | | TC | | | | | KAMETGAH ADRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 Ö renim Durumu | | | | | | | | | | | Yüksek o veya fakülte | | | | | Bulvar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 Mezuniyet Yılı | | | | | | | | | | | 0 | | | | | Cadde-Sokak | | | | | Dı ç | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 Mezuniyet Bölümü | | | | | | | | | | | | | | | | 11 Mahalle / Köy | | | | | Posta Kodu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | İççe | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | Ev Tel | | | | | Cep Tel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | E-posta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 Sigortalılık Türü / Kodu | | | | | | | | | | | Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | Kendi adına ba ımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b | | | | | Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa; | | | | | | | | | | | Kurumu | | | | | SSK | | | | | BA | | | | | Emekli Sandığı | | | | | 506-G.20.M | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Sicil Numarası | | | | | 0602201965551 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştığı işyerinde 30 günden az çalışıyor mu? | | | | | | | | | | | Evet | | | | | Hayır | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü | | | | | | | | | | | Sos.Göv.Des.Primi | | | | | Tüm Sig. Kolları | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 Sigortalının işe başlama tarihi | | | | | | | | | | | 17.06.2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 Meslek Adı ve Kodu | | | | | | | | | | | 8142.04 -Plastik Do ramacı/PVC Do rama- malat ve Montajcısı | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa | | | | | | | | | | | Özürü | | | | | Eski Hükümlü | | | | | 19- 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 Kendi adına ba ımsız çalışan sigortalının | | | | | | | | | | | Ba ımsız Faaliyetin Adı | | | | | İ | | | | | İççe | | | | | Köy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ İRKET B LG LER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 ÇSGB KOLU: | | | | | | | | | | | 20 | | | | | ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü DOSYA NUMARASI | | | | | S MESLEK DOSYA NO | | | | | L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0 0 0 0 0 0 | | | | | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | | | 0 0 0 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 SGK YER S C L NUMARASI | | | | | | | | | | | M KOLU | | | | | ÜN TE | | | | | YER SIRA NO | | | | | L KOD | | | | | LÇE | | | | | KONT NO | | | | | ALT V. | | | | |
| | | | | | | | | | | | 2 4520 | | | | | 01 | | | | | 1221440 | | | | | 006 | | | | | 23 | | | | | 84 | | | | | | | | | |
| 23 Vergi Numarası | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-BEYAN VE TAAHHÜTLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 verenin/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv. | | | | | | | | | | | FAHRETT N TA CI | | | | | yerinin (Kurumun) Adresi | | | | | SANATORYUM MAH. SANATORYUM CAD.200/16 ANKARA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. | | | | | | | | | | | | | | | | Sigortalının adı-soyadı, mzası | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 (Ka e/Mühür/ mza) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İstisna-i Durum: stisnai durum B LD RM YORUM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |