



SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ				
2	4	1	1	5	5	9	5	5	9	6	İLK	<input type="checkbox"/>		
											TEKRAR	<input checked="" type="checkbox"/>		
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ														
1	Adı	İSA										NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER		
2	Soyad	ÖZGÜN										İl	ÇORUM	
3	İlk Soyadı											İlçe	ÇORUM MERKEZ	
4	Baba Adı	MEHMET										10 Mahalle/Köy	GÖCENOVACIĞI K.	
5	Ana Adı	SUNA										Cilt No		
6	Doğum Yeri	ANKARA										Aile Sıra No(Hane Kütük)	0000045	
7	Doğum Tarihi	20.08.1974										(Birey)Sıra No	0	
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC										İKAMETGAH ADRESİ		
9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada İ Ö Ö										Bulvar		
	Memnuniyet yılı:	Memnuniyet Bölümü:										Cadde-Sokak	Dış Kapı:	İç Kapı:
	0											11 Mahalle/Köy	Posta Kodu	
												İlçe	İl	
												Ev Tel	Cep Tel	
												E-posta		
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ														
12	Sigortalılık Türü Kodu	Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b						Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar					
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G.20. M	Sicil Numarası	0601199600834						
14	4857 Sayılı Kanununun 13'üncü maddesine göre kısmi süreli,14'üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?						Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input checked="" type="checkbox"/>						
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigortalılığı						Sos. Güv.Des.Primi	<input type="checkbox"/>	Tüm Sig. Kolları	<input type="checkbox"/>				
16	Sigortalının işe başladığı tarih	27.12.2021												
17	Meslek Adı ve Kodu	İnşaat İşçisi-9313.02												
18	4857 SK 30'uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli	<input type="checkbox"/>	Eski Hükümlü	<input type="checkbox"/>	19- 2821 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: 13	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S	MESLEK	DOSYA NO					İL				
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE YENİ/ESKİ	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.					
		2	4673	02/02	1216738	006	07	38	000					
23	Vergi Numarası	910003544												
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER														
24	İşverenin/İşyerinin İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ün. ASPET ASFA LT VE YAPIMALZ SAN VE TİCLTD ŞTİ	İşyerinin(Kurumun) Adresi KORKUT REİS MAH. NECATİBEY CAD. ANKARA ÇANKAYA No:40 /14												
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)													