

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		☐					
3	3	7	3	0	3	3	8	1	1	2	Tekrar		☒						
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																			
1	Adı			MEHMET ALİ			NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												
2	Soyadı			KAYMAK			İl		DİYARBAKIR										
3	İlk Soyadı						İlçe		MERKEZ										
4	Baba Adı			MEHMET			Mahalle / Köy		BOZOBA										
5	Ana Adı			GÜLLÜ			Cilt No		10										
6	Doğum Yeri			DİCLE			Aile Sıra No(Hane Kütük)		33										
7	Doğum Tarihi			1965-09-19			(Birey)Sıra No		83										
8	Yabancı Uruklu ise Ülke Adı			TC			İKAMETGAH ADRESİ												
9	Öğrenim Durumu			Ortaokul yada İ.Ö.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 8 - Sosyal Güvenlik Destek Primi						5510 S.K. 4/1-(b)									
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;			Kurumu		SSK		BAĞKUR		Emekli		506-G.20.M							
				Sicil Numarası		0600017397675													
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		X		Tüm Sig. Kolları								
16	Sigortalının işe başladığı tarih			11.04.2026															
17	Meslek Adı ve Kodu			8342.06 -Buldozer-Dozer 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			
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.						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.																		
İmzaya Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																			
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRİYORUM																			