

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti		İlk		☐							
3	5	2	9	0	3	0	3	1	2	8	Tekrar		☒								
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																					
1	Adı				ÖMER				NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												
2	Soyadı				GÜVEN				İl		DİYARBAKIR										
3	İlk Soyadı								İlçe		YENİŞEHİR / Dİ										
4	Baba Adı				KASIM				Mahalle / Köy		YENİŞEHİR										
5	Ana Adı				BEHİYE				Cilt No		21										
6	Doğum Yeri				HAZRO				Aile Sıra No(Hane Kütük)		1244										
7	Doğum Tarihi				1985-04-10				(Birey)Sıra No		5										
8	Yabancı Uruklu ise Ülke Adı				TC				İKAMETGAH ADRESİ												
9	Öğrenim Durumu				Lise veya dengi o.				Bulvar												
	Mezuniyet Yılı				0				Cadde-Sokak		Dış		İç								
	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 - Tüm Sigorta Kolları (zorunlu)						5510 S.K. 4/1-(b)										
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu		SSK		BAĞKUR		Emekli		506-G.20.M								
				Sicil Numarası		2101201203555															
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				Tüm Sig. Kolları X								
16	Sigortalının işe başladığı tarih				13.06.2025																
17	Meslek Adı ve Kodu				7233.42 -Makine Bakım Onarım Yardımcı Elemanı																
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 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. 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, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																				
İstisna-i Durum: İstisnai durum BİLDİRMİYORUM																					