



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

ssk.gov.tr, referans no



02.07.2026 15:15:20
REFERANS KODU:519669545

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK	☐	TEKRAR	☒	
1	3	7	4	5	1	8	6	0	3	8						
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																
10										NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER						
1	Adı				ENES						İl	0				
2	Soyad				GÜNEŞ						İlçe	0				
3	İlk Soyadı										Mahalle/Köy	0				
4	Baba Adı				FEVZİ						Cilt No					
5	Ana Adı				ZELİHA						Aile Sıra No(Hane/Kütük)	0				
6	Doğum Yeri				ŞEHİTKAMİL						(Birey)Sıra No	0				
7	Doğum Tarihi				06.06.2006											
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC											
9	Öğrenim durumu				Ortaokul yada İ.Ö.O											
9	Mezuniyet yılı:				0						Mezuniyet Bölümü:					
11										İKAMETGAH ADRESİ						
										Bulvar						
										Cadde-Sokak						
										Dış Kapı:						
										İç Kapı:						
										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				Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b				Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar			
					4/a ☒											
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu				SSK				BAG		Emekli Sandığı	
					Sicil Numarası				2701202438215						506-G.20. M	
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre kısmi süreli,14üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?															
	Evet ☐ Hayır ☒															
15	4-a sigortalılığından dolayı aylıklı aylığı alıyorsa devam edeceği sigortatürü															
	Sos. Güv.Des.Primi ☐ Tüm Sig. Kolları ☐															
16	Sigortalının işe başladığı tarih				02.07.2026											
17	Meslek Adı ve Kodu				Beden İşçisi (Genel)-9622.02											
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa				Engelli ☐				Eski Hükümlü ☐				19- 6356 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: 03				ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI				S MESLEK				DOSYA NO			
									0				0			
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI				M				İŞKOLU				İŞYERİ SIRA NO			
23	Vergi Numarası				890914908											
D-BEYAN VE TAAHHÜTLER																
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. ASLAN ENERGY MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ															
	İşyerinin(Kurumun) Adresi ÜÇ BAĞLAR MAH. ARI SOKAK 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 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim.															
	Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)															
Bildirgenin Meslek Adı, bilgileri güncellenmiştir. Son değişiklik 07.07.2026 tarihinde yapılmıştır.																