



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



12.08.2026 13:56:55
REFERANS KODU:524905478

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK		☐	
1	5	9	1	1	6	8	1	2	4	8	TEKRAR		☒		

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Adı</td><td>YUSUF</td> <td rowspan="10">10</td><td colspan="4">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>Soyad</td><td>ORHAN</td> <td>İl</td><td colspan="3">0</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>İlk Soyadı</td><td></td> <td>İlçe</td><td colspan="3">0</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>Baba Adı</td><td>SELAHATTİN</td> <td>Mahalle/Köy</td><td colspan="3">0</td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Ana Adı</td><td>HALİME</td> <td>Cilt No</td><td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>6</td><td>Doğum Yeri</td><td>KIZILTEPE</td> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td><td colspan="3">0</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>Doğum Tarihi</td><td>05.01.2007</td> <td>(Birey)Sıra No</td><td colspan="3">0</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı</td><td>TC</td> <td colspan="4">İKAMETGAH ADRESİ</td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Öğrenim durumu</td><td>Lise veya dengi o.</td> <td>Bulvar</td><td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Mezuniyet yılı:</td><td>0</td> <td>Cadde-Sokak</td><td colspan="3">Dış Kapı:</td> </tr> <tr> <td></td><td>Mezuniyet Bölümü:</td><td></td> <td>Mahalle/Köy</td><td colspan="3">İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td>İlçe</td><td colspan="3">Posta Kodu</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td>Ev Tel</td><td colspan="3">İl</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td>E-posta</td><td colspan="3">Cep Tel</td> </tr> </table>										1	Adı	YUSUF	10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER				2	Soyad	ORHAN	İl	0			3	İlk Soyadı		İlçe	0			4	Baba Adı	SELAHATTİN	Mahalle/Köy	0			5	Ana Adı	HALİME	Cilt No				6	Doğum Yeri	KIZILTEPE	Aile Sıra No(Hane/Kütük)	0			7	Doğum Tarihi	05.01.2007	(Birey)Sıra No	0			8	Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı	TC	İKAMETGAH ADRESİ				9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o.	Bulvar				9	Mezuniyet yılı:	0	Cadde-Sokak	Dış Kapı:				Mezuniyet Bölümü:		Mahalle/Köy	İç Kapı:						İlçe	Posta Kodu						Ev Tel	İl						E-posta	Cep Tel		
1	Adı	YUSUF	10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																																																																								
2	Soyad	ORHAN		İl	0																																																																																																							
3	İlk Soyadı			İlçe	0																																																																																																							
4	Baba Adı	SELAHATTİN		Mahalle/Köy	0																																																																																																							
5	Ana Adı	HALİME		Cilt No																																																																																																								
6	Doğum Yeri	KIZILTEPE		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	0																																																																																																							
7	Doğum Tarihi	05.01.2007		(Birey)Sıra No	0																																																																																																							
8	Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı	TC		İKAMETGAH ADRESİ																																																																																																								
9	Öğrenim durumu	Lise veya dengi o.		Bulvar																																																																																																								
9	Mezuniyet yılı:	0		Cadde-Sokak	Dış Kapı:																																																																																																							
	Mezuniyet Bölümü:		Mahalle/Köy	İç Kapı:																																																																																																								
			İlçe	Posta Kodu																																																																																																								
			Ev Tel	İl																																																																																																								
			E-posta	Cep Tel																																																																																																								

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	506-G.20. M			
		Sicil Numarası	4822202500796						
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		12.08.2026						
17	Meslek Adı ve Kodu		İş Makineleri Yağcısı-7233.33						
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Engelli ☐	19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu:					02
			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
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
		2	4312	YENİ	ESKİ				
				01	01	1056202	044	10	15
23	Vergi Numarası				890914908				

D-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 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)								