



SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)													
1	6	5	9	7	8	4	6	6	2	4			
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ													
1	Adı	ERKAN											
2	Soyadı	UYAR											
3	İlk Soyadı												
4	Baba Adı	EKREM											
5	Ana Adı	YETER											
6	Doğum Yeri	ÇORUM											
7	Doğum Tarihi	1990-01-01											
8	Cinsiyeti	E											
9	Medeni Hali												
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC											
NÜFUSA KAYITLI OLDUGU YER													
il													
ÇORUM													
ilçe													
ÇORUM MERKEZ													
Mahalle / Köy													
KIZILPINAR KÖY													
Cilt No													
Aile Sıra No(Hane Kütük)													
7													
(Birey)Sıra No													
86													
İKAMETGAH ADRESİ													
Bulvar													
Cadde-Sokak													
Dış													
İç Kapı													
Mahalle / Köy													
Posta Kodu													
ilçe													
il													
Ev Tel													
Cep Tel													
E-posta													
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ													
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAĞ	Emekli Sandığı	506-G.20.M							
		Sicil Numarası	1901200709965										
14	Meslek Adı ve Kodu	İş Makineleri Operatörü-8342.33											
C-SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ													
15	Sigortalının İşten Ayrılış Tarihi	21.08.2026				16							
Ay içinde													
İşe Giriş Tarihi													
İşten Çıkış Tarihi													
Eksik Gün													
Sayısı													
Nedeni													
17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Prime Esas Kazanç Tutarı		Gün		Ay	Gün	Ay	Sayısı	Nedeni
						Hak Edilen Ücret	Prim İkrariye ve Bu Nitelikteki						
2026		Temmu	1	30	44930.24		0.0		0		0		0
2026		Ağusto	1	21	28823.53		0.0		0		0		0
18	ÜCRET(Yüzde Usulü)	Evet				Hayır		X					
D-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ													
19	ÇSGB İŞ KOLU: 03	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ		S		MESLEK		DOSYA NO		İL			
		DOSYA NUMARASI		0		0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0			
20	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD		İLÇE		KONT NO	
				YENİ		ESKİ						ALT İŞV.	
		4		4222		01		1056275		066		09	
												14	
												004	
21	Vergi Numarası	890914908											
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER													
22	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.					İşyerinin (Kurumun) Adresi							
					ÜÇ BAĞLAR MAH. ARI SOKAK MALATYA BATTALGAZİ No:4								
23	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan					Sigortalının adı-soyadı,imzası							
24	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.												
Dönaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)													