

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti	İlk	☐					
1	6	5	9	7	8	4	6	6	2	4		Tekrar	☒					
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																		
1	Adı					ERKAN					10	NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER						
2	Soyadı					UYAR						İl	ÇORUM					
3	İlk Soyadı											İlçe	ÇORUM MERKEZ					
4	Baba Adı					EKREM						Mahalle / Köy	KIZILPINAR KÖY					
5	Ana Adı					YETER						Cilt No	131					
6	Doğum Yeri					ÇORUM						Aile Sıra No(Hane Kütük)	7					
7	Doğum Tarihi					1990-01-01						(Birey)Sıra No	86					
8	Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı					TC						İKAMETGAH ADRESİ						
9	Öğrenim Durumu					Ortaokul yada İ.Ö.O												
	Mezuniyet Yılı					0						Bulvar						
	Mezuniyet Bölümü										Cadde-Sokak	Dış	İç Kapı					
11											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		1901200709965										
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					22.08.2026												
17	Meslek Adı ve Kodu					8342.33 -İş Makineleri 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	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 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. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)																	
İstisna-i Durum: Naklen ve hizmet akdi ilişkisi sona ermeden aynı işverenin kurumun aynı ya da başka sigorta/il sigorta müdürlüğünce tescil edilmiş diğer işyerinde çalışan sigortalı																		