



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



03.09.2026 10:16:47
REFERANS KODU:528183457

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										BELGENİN MAHİYETİ		İLK	☐
3	6	4	3	3	4	2	7	7	3	2	TEKRAR	☒	

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Adı</td><td>MUSTAFA</td> <td rowspan="10">10</td><td colspan="4">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>Soyad</td><td>AKBIYIK</td> <td>İl</td><td colspan="3">GAZİANTEP</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>İlk Soyadı</td><td></td> <td>İlçe</td><td colspan="3">ŞEHİTKAMİL</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>Baba Adı</td><td>MUHSİN</td> <td>Mahalle/Köy</td><td colspan="3">AŞAĞI ARIL</td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Ana Adı</td><td>CENNET</td> <td>Cilt No</td><td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>6</td><td>Doğum Yeri</td><td>ŞEHİTKAMİL</td> <td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td><td colspan="3">55</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>Doğum Tarihi</td><td>01.01.1992</td> <td>(Birey)Sıra No</td><td colspan="3">107</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı</td><td>TC</td> <td colspan="4">İKAMETGAH ADRESİ</td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Öğrenim durumu</td><td>Ortaokul yada İ.Ö.O</td> <td>Bulvar</td><td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>9</td><td>Mezuniyet yılı:</td><td>Mezuniyet Bölümü:</td> <td>Cadde-Sokak</td><td>Dış Kapı:</td><td>İç Kapı:</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td>Mahalle/Köy</td><td>Posta Kodu</td><td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td>İlçe</td><td>İl</td><td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td>Ev Tel</td><td>Cep Tel</td><td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td>E-posta</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>										1	Adı	MUSTAFA	10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER				2	Soyad	AKBIYIK	İl	GAZİANTEP			3	İlk Soyadı		İlçe	ŞEHİTKAMİL			4	Baba Adı	MUHSİN	Mahalle/Köy	AŞAĞI ARIL			5	Ana Adı	CENNET	Cilt No				6	Doğum Yeri	ŞEHİTKAMİL	Aile Sıra No(Hane/Kütük)	55			7	Doğum Tarihi	01.01.1992	(Birey)Sıra No	107			8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC	İKAMETGAH ADRESİ				9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada İ.Ö.O	Bulvar				9	Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:	Cadde-Sokak	Dış Kapı:	İç Kapı:					Mahalle/Köy	Posta Kodu						İlçe	İl						Ev Tel	Cep Tel						E-posta			
1	Adı	MUSTAFA	10	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																																																																								
2	Soyad	AKBIYIK		İl	GAZİANTEP																																																																																																							
3	İlk Soyadı			İlçe	ŞEHİTKAMİL																																																																																																							
4	Baba Adı	MUHSİN		Mahalle/Köy	AŞAĞI ARIL																																																																																																							
5	Ana Adı	CENNET		Cilt No																																																																																																								
6	Doğum Yeri	ŞEHİTKAMİL		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	55																																																																																																							
7	Doğum Tarihi	01.01.1992		(Birey)Sıra No	107																																																																																																							
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC		İKAMETGAH ADRESİ																																																																																																								
9	Öğrenim durumu	Ortaokul yada İ.Ö.O		Bulvar																																																																																																								
9	Mezuniyet yılı:	Mezuniyet Bölümü:		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 4/a ☒	Kendi adına bağımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b ☐	Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar ☐					
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	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?	Sicil Numarası	2701201402136	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	03.09.2026							
17	Meslek Adı ve Kodu	İş Makineleri Operatörü-8342.33							
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa	Engelli ☐	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	İL			
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE	İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
		2	4312	YENİ	ESKİ	044	10	15	000
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)									