



Belgenin Doğrulama Kodu: SGK4A01ig1e919c2ce43231e7cbe

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti			İlk		<input type="checkbox"/>															
2	8	1	4	8	1	3	7	1	5	0	Tekrar			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>															
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																															
1 Adı											NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER																				
2 Soyadı											I KONYA																				
3 İK Soyadı											İÇE																				
4 Baba Adı											10 Mahalle / Köy																				
5 Ana Adı											Cilt No 10																				
6 Doğum Yeri											Aile Sıra No(Hane Kütük) 195																				
7 Doğum Tarihi 16/07/2000											(Birey)Sıra No 38																				
8 Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı TC											KAMETGAH ADRES																				
9 Ö renim Durumu Lise veya dengi o.											Bulvar																				
9 Mezuniyet Yılı 0											Cadde-Sokak Dı Ç																				
9 Mezuniyet Bölümü											11 Mahalle / Köy Posta Kodu																				
											İÇE I																				
											Ev Tel Cep Tel																				
											E-posta																				
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																															
12 Sigortalılık Türü / Kodu											Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a			Kendi adına baımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b			Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar														
12 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;											Kurumu			SSK			BA			Emekli Sandığı			506-G.20.M								
14 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalıştığı işyerinde 30 günden az çalışıyor mu?											Evet			Hayır			X														
15 4-a sigortalılığından dolayı aylık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü											Sos.Güv.Des.Primi			Tüm Sig. Kolları			X														
16 Sigortalının işe başlama tarihi											01/02/2023																				
17 Meslek Adı ve Kodu											3322.03-Pazarlamacı																				
18 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa											Özürü			Eski Hükümlü			19- 2821 SK gereğince belirlenen görev kodu :														
20 Kendi adına baımsız çalışan sigortalının											Baımsız Faaliyetin Adı			I			İÇE			Köy											
C- VEREN/ YER/VERGİ DA RES/ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET B LG LER																															
21 ÇSGB KOLU: 00											ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S MESLEK			DOSYA NO			L											
22 SGK YER S C L NUMARASI											M KOLU			ÜN TE			YER SIRA NO			L KOD			LÇE			KONT NO			ALT V.		
23 Vergi Numarası											1 3			1 1			1			42			12			12			0		
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																															
24 verenin/ yerinin/ İlgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.											yerinin (Kurumun) Adresi																				
HİZMET TAAHHÜT N AAT GIDA A.											MAI YOLU CAD KONYA																				
25 Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.											Sigortalının adı-soyadı, mzası																				
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/ mza)																				
İstisna-i Durum:																															