

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ
(4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)



455365334
10.04.2025 12:30:30

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)										Belgenin Mahiyeti	İlk	☐
1	2	6	2	5	0	4	9	8	5	2	Tekrar	☒
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ												
1	Adı		TÜLAY									
2	Soyadı		TOPRAK									
3	İlk Soyadı											
4	Baba Adı		MUSTAFA									
5	Ana Adı		BİRSEN									
6	Doğum Yeri		ANKARA									
7	Doğum Tarihi		1982-02-27									
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		TC									
9	Öğrenim Durumu		Lise veya dengi o.									
9	Mezuniyet Yılı		0									
	Mezuniyet Bölümü											
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												
10	İl		ANKARA									
	İlçe		BALA									
	Mahalle / Köy		YENİKÖY									
	Cilt No		61									
	Aile Sıra No(Hane Kütük)		45									
	(Birey)Sıra No		84									
İKAMETGAH ADRESİ												
11	Bulvar											
	Cadde-Sokak		Dış İç									
	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)									
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;		Kurumu		SSK		BAĞKUR		Emekli		506-G.20.M	
			Sicil Numarası		0602201330239							
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?		Evet _____ Hayır <u>X</u>									
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü		Sos.Güv.Des.Primi _____ Tüm Sig. Kolları <u>X</u>									
16	Sigortalının işe başladığı tarih		11.04.2025									
17	Meslek Adı ve Kodu		4120.02 -Sekreter									
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa		Engelli _____ Eski Hükümlü _____		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu :							
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:		00		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI		S MESLEK		DOSYA NO		İL	
							0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0	
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M İŞKOLU		ÜNİTE YENİ ESKİ		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD		İLÇE KONT NO ALT İŞV.	
			2 4614		02		1394759		006 07		64	
23	Vergi Numarası		5231458834									
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER												
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.		KARDAĞ GRU P BİLİŞİM ANONİM ŞİRKETİ									
	İşyerinin (Kurumun) Adresi		YUKARI ÖVEÇLER Mahallesi 1280 SOKAK ÇANKAYA ANKARA No:5 A /									
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.		Sigortalının adı-soyadı,İmzası <u>TÜLAY TOPRAK</u>									
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: İstisnai durum BİLDİRMİYORUM												