

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SİGORTALI BİLDİRİM BELGESİ

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (TC KİMLİK NUMARASI)																																																													
A- SİGORTALININ KİMLİK BİLGİLERİ																																																													
										NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																			
1	Adı									10	İl																																																		
2	Soyadı										İlçe																																																		
3	İlk Soyadı										Mahalle/Köy																																																		
4	Baba Adı										Cilt No																																																		
5	Ana Adı										Aile Sıra No (Hane-Kütük)																																																		
6	Doğum Yeri										Birey Sıra No																																																		
7	Doğum Tarihi										Yabancı Uyruklu İse Ülke Adı																																																		
8	Cinsiyeti									Erkek <input type="checkbox"/>		Kadın <input type="checkbox"/>																																																	
9	Medeni Hali									Evli <input type="checkbox"/>		Bekar <input type="checkbox"/>																																																	
12	İkametgah adresi :																																																												
Bulvar: Cadde: Sokak: Dış Kapı No: İç Kapı No:																																																													
Mahalle/Köy: Posta Kodu : İlçe: İl:																																																													
Ev Tel : Cep Tel : E-mail :																																																													
B-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																																													
İşverenin Adı- Soyadı /Ünvanı :										<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center; background-color: yellow;">İŞYERİ SİCİL NUMARASI</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">M</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">İŞKOLU KODU</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">ÜNİTE KODU</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">İŞYERİ SIRA NUMARASI</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">İl Kodu</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">İlçe kodu</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Kontrol Kodu</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">alt İşveren</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">ESKİ YENİ</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>										İŞYERİ SİCİL NUMARASI										M	İŞKOLU KODU	ÜNİTE KODU	İŞYERİ SIRA NUMARASI	İl Kodu	İlçe kodu	Kontrol Kodu	alt İşveren	ESKİ YENİ																							
İŞYERİ SİCİL NUMARASI																																																													
M	İŞKOLU KODU	ÜNİTE KODU	İŞYERİ SIRA NUMARASI	İl Kodu	İlçe kodu	Kontrol Kodu	alt İşveren	ESKİ YENİ																																																					
İşletme Adı																																																													
İşyeri Adresi :																																																													
Bulvar: Cadde:																																																													
Sokak: Dış Kapı No:																																																													
İç Kapı No: Mahalle/Köy:																																																													
Posta Kodu : İlçe: İl:																																																													
T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU																																																													
.....																																																													
.....																																																													
Yukarıda ünvanı, adresi ve işyeri sicil numarasını belirttiğim işyerinde/...../..... tarihinden itibaren çalışmaya başladığımı ve bu belgedeki bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. /...../.....																																																													
										Adı-Soyadı ve İmzası																																																			

AÇIKLAMALAR

1-Bu belge, hizmet akti ile sigortalı olarak çalışmaya başlayanların kendilerini 5510 sayılı Kanunun 8'inci maddesi gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirmeleri amacıyla kullanılır.

2- "Sosyal Güvenlik Sicil Numarası" hanesine, T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü tarafından verilen kimlik numarası yazılır. Bu alan doldurulurken en soldaki kutucuktan başlamak üzere her kutuya bir rakam gelecek şekilde yazılır.

3- " A-Sigortalıların Kimlik Bilgileri " bölümünün bütün haneleri nüfus hüviyet cüzdanındaki bilgilere göre tam ve doğru olarak doldurulur.

4- "B-Beyan ve Taahhütler " bölümünde; "İşverenin Adı-Soyadı, Ünvanı" satırında ; işyerinin varsa ünvanı, işyeri kişiye ait ise adı ve soyadı, "İşyeri Sicil Numarası" satırında biliniyorsa çalışmaya başlanılan işyerinin Sosyal Güvenlik Kurumundaki işyeri sicil numarası ile işyerinde çalışmaya başlanılan tarih, gün, ay, yıl olarak noksansız yazılır.

5- Bu belgenin, işe başlanılan tarihten itibaren 30 gün içinde işyerinin bağlı bulunduğu Sosyal Güvenlik Müdürlüğüne/Merkezine verilmesi gerekir.