

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.KİMLİK NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti		İlk		☐						
6	1	5	5	5	0	9	4	8	1	4	Tekrar		☒								
A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																					
1	Adı					MEHMET EMİN					NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER İl 45 İlçe 2086 Mahalle / Köy YARHASANLAR Cilt No 36 Aile Sıra No(Hane Kütük) (Birey)Sıra No 14 İKAMETGAH ADRESİ Bulvar Cadde-Sokak Dış İç Kapı Mahalle / Köy Posta Kodu İlçe İl Ev Tel Cep Tel E-posta										
2	Soyadı					DİZEN															
3	İlk Soyadı																				
4	Baba Adı					SELİM															
5	Ana Adı					FATMA															
6	Doğum Yeri					İZMİR															
7	Doğum Tarihi					1973-08-28															
8	Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı					TC															
9	Öğrenim Durumu					Lise veya dengi o.															
	Mezuniyet Yılı					0															
	Mezuniyet Bölümü					*															
B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																					
12	Sigortalılık Türü / Kodu					5510 S.K. 4/1-(a) Kapsamında 8 - Sosyal Güvenlik Destek Primi					5510 S.K. 4/1-(b)										
13	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;					Kurumu		SSK		BAĞKUR		Emekli		506-G.20.M							
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çağrı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?					Sicil Numarası		4501018310642													
15	4-a sigortalılığından dolayı yaşlılık aylığı alıyorsa devam edeceği sigorta türü					Sos.Göv.Des.Primi X					Tüm Sig. Kolları										
16	Sigortalının işe başladığı tarih					20.07.2026															
17	Meslek Adı ve Kodu					8322.02 -Kamyonet Şoförü															
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Engelli		19- 6356 SK gereğince belirlenen görev kodu :													
19						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:		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									
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI					M		İŞKOLU		ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD		İLÇE		KONT NO		ALT İŞV.	
						2		4941		01		1238991		045		18		35			
23	Vergi Numarası										6132015333										
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																					
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv.					MAYSA TRAN SPORT LOJİSTİK DESTEK HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET					İşyerinin (Kurumun) Adresi					GÜZELYURT MH. 5746 SK.F BLOK MANİSA YUNUSEMRE No:24 /0					
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: İstisnai durum BİLDİRİYORUM																					