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

ssk.gov.tr, referans no

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)										

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ

1	Adı	
2	Soyad	
3	İlk Soyadı	
4	Baba Adı	
5	Ana Adı	
6	Doğum Yeri	
7	Doğum Tarihi	
8	Cinsiyeti	
9	Medeni Hali	
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	

11	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
	İl			
	İlçe			
	Mahalle/Köy			
	Cilt No			
	Aile Sıra No(Hane/Kütük)			
	(Birey)Sıra No			
12	İKAMETGAH ADRESİ			
	Bulvar	*		
	Cadde-Sokak	*	Dış Kapı: *	İç Kapı:
	Mahalle/Köy	*	Posta Kodu	
	İlçe	MERKEZ	İl	
	Ev Tel	00	Cep Tel	
	E-posta			

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G.20. M
		Sicil Numarası				
14	Meslek Adı ve Kodu					

C-SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ

15	Sigortalının İşten ayrılış Tarihi	24.06.2036	16	Sigortalının İşten Ayrılış Nedeni (Kodu)	04

17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Prime Esas Kazanç Tutarı		Ay içinde				Eksik Gün	
							İşe Giriş Tarihi		İşten Çıkış Tarihi			
					Hak Edilen Ücret	Prim İkramiye ve Bu Nitelikteki İstihkak	Gün	Ay	Gün	Ay	Sayısı	Nedeni
											0	0
											0	0

18	ÜCRET (Yüzde Usulü)	Evet ☐	Hayır ☑

D-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ

22	ÇSGB İŞ KOLU: 02	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI	S	MESLEK				DOSYA NO						İL	
			6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

23	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.
				YENİ	ESKİ					

24	Vergi Numarası	

E-BEYAN VE TAAHHÜTLER

25		
26	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.	Sigortalının adı-soyadı: İmzası
27	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)	