

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X				
1	EK-1 İŞÇİ BİLDİRİM LİSTESİ												İŞYERİNİN:															
2	(Yeni işe alınan işçilerin bildirimi için)												İŞKOLU (1)															
3													BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ															
4													DOSYA NUMARASI (2)															
5	İŞYERİNİN																											
6	UNVANI :																											
7	ADRESİ :																											
8																												
9																												
10	İşyerinde Yapılan Asıl İş :												SOSYAL SİGORTALAR KURL İŞYERİ SİCİL NO (3)															
11																												
12																												
13																												
14	İ Ş Ç İ N İ N																											
15													DOĞUM				CİNSİYETİ				GÖRE							
16	ADI SOYADI												BABA (5)				TARİHİ (6)				E/K (7)				KODU			
17																												
18																												
19																												
20																												
21																												
22																												
23																												
24																												
25																												
26																												
27																												
28																												
29																												
30																												
31																												
32	(8) GÖREV KODU												(10) SOSYAL GÜVENLİK KURULUŞU KODU															
33	İŞVEREN VEKİLİ												1				SSK				 1							
34	DİĞER İDARİ GÖREVLİLER												2				EMEKLİ SANDIĞI				 2							
35	GÜVENLİK GÖREVLİLERİ												3				BANKA VE DİĞERLERİ				 3							
36	DİĞERLERİ												4				BAĞ-KUR				 4							
37																												
38																												
39	DİKKAT : FORMUN TAMAMEN DOLDURULMASI, ÖZELLİKLE 2,4,5,6,7,9,10,11 ALANLARIN DOLDURULMASI GEREKMEKTEDİR																											
40																												
41	Form Kod No:KU-DKF-03																											
42	Rev No:00/Rev. Tar:....																											

