

13.01.2020

Bu belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında
E-İMZA ile imzalanmıştır. FİZİKSEL EVRAK GÖNDERİLECEKTİR.

T.C.
KULU
SULH HUKUK MAHKEMESİ

Sayı :2019/431 Esas

25/12/2019


KULU BELEDİYE BAŞKANLIĞINA


Mahkememizde görülmekte olan Vesayet davası nedeniyle;

Aşağıda kimlik bilgileri verilen şahısların nüfusa kayıtlı olduğu yer ve yerleşim yerlerinde yazımız ekinde gönderilen
gerekçeli karar ilan edilerek, ilana ilişkin tutanakların mahkememize gönderilmesi rica olunur.25/12/2019

Katip 127404

Hakim 219238

 e-imzalıdır

 e-imzalıdır

KISITLI : DİYAR ÇETİNKAYA T.C. 10706730026 Konya ili, Kulu ilçesi, Beşkardeş mah/köy, 14 Cilt, 7 Aile sıra
no, 129 sırada nüfusa kayıtlı, Özgür ve Serpil oğlu/kızı, 12/02/2000 doğumlu,
VASİ : AYŞE ÇETİNKAYA - 10706729990 Konya ili, Kulu ilçesi, Beşkardeş mah/köy, 14 Cilt, 7 Aile sıra no,
128 sırada nüfusa kayıtlı, Özgür ve Serpil oğlu/kızı, 24/03/1998 doğumlu,

Adres : KULU SULH HUKUK MAHKEMESİ

Ayrıntılı Bilgi İçin : Ali ERDİK Zabıt Katibi 127404

TELEFON: 0332 641 25 00 GSM: 0507 191 98 30

@mail: ab127404@adalet.gov.tr

KULU BELEDİYESİ	
Yazı İşleri Müdürlüğü	
Belgenin	Kayıt Sayısı
	7097
	22.12.2019
	Kayıt Tarihi
BAVATLILIK BELGELERİ	
Bilgi İşlem (İletişim)	
A	

T.C.
Sosyal Güvenlik Kurumu
Aylık Prım ve Hizmet Bedgesi
(4/a sigortalıları için)

M	İŞKOLU KODU	ÜNİTE KODU	İŞYERİ SIRA NUMARASI
2	6 4 1 9 0 2	YENİ ESKİ	1 0 7 2 7 7

İŞVERENİN

ALT İŞVERENİN

Adı Soyadı/Ünvanı

ÖNB FİNANSBANK ANONİM ŞİRKETİ

H.HALİL MAH zübeyde hanım cad.

Adresi

Semt:
Diğ Kapı No:39/a
İç Kapı No:39/a

İlçe:GEBZE
İLKÖÇEBELİ
Posta Kodu:0

Telefon/-e-posta

T.C. Kimlik- Vergi Kimlik No

0

-3880023334

I- TÜM SAYFALARA AİT

TOPLAM SİGORTALI BİLGİLERİ

Sigortalı Sayısı	22	
Prım Ödeme Gün Sayısı	467	
Ay İçinde	İşe Girenler	2
	İşten Ayrılanlar	9

SİGORTA KOLLARI

Kısa Vadeli Sigorta Kolları Prımı	
Matürlük, Yaşlılık ve Ölüm Sigortası Prımı	
Genel Sağlık Sigortası Prımı	
Sosyal Güvenlik Desteği Prımı	
İşsizlik Sigortası Prımı	
GENEL TOPLAM	

II - AY İÇİNDE ÇALIŞTIR

Sıra No	Sosyal Güvenlik Sicil Numarası	Adı	Soyadı	İlk Soyadı	Prım Öd. Günü	Hak Edt.
1	14406034316	DENİZ	ÖZGAN	AKAR	30	
2	54997048590	CENİ	ÇELİKKAYA		2	
3	17819672472	MUSTAFA	KIYAK		30	
4	64813093802	BAYRAM	YAMAN		30	
5	44167500546	ÇAĞRI	DEĞER		30	
6	51910458160	ELİF	İREN	İREN	2	
7	31841313554	FUNDA	ÖZDEMİR		30	

BU SAYFANIN TOPLAMLARI

Sigortalı Sayısı	7
Prım Ödeme Günü	154

2 sayfadan ibaret bu belgede yazılı bilgilerin işyeri defter ve kayıtlarına uygun olduğunu beyan ve kai

İŞVERENİN-ALT
İŞVERENİN
SİGORTALILI DEVİR
ALANIN
ADI-SOYADI
MÜHÜR veya KAŞESİ

Serbest Muhasbeci Mali Müşavir
Adı Soyadı:
Oda Kayıt No:
Kaşe-İmza: