

T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
İnsan ve Toplum Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizin Bölümü, numaralı
öğrencisiyim ve/...../20..-......./...../20.. tarihleri arasında saat / iş günü staj yapacağım.

Genel Sağlık Sigortalılığımı (sağlık yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim.

- 1- Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım. ☐
- 2- Sosyal Sigortalar Kurumuna (4-A) tabi olarak çalışıyorum. ☐
- 3- Bağ-Kur'a (4-B) tabi olarak çalışıyorum. ☐
- 4- Emekli Sandığına (4-C) tabi olarak çalışıyorum. ☐
- 5- Üniversitemiz üzerinden sağlık yardımı almaktayım (üniversite sağlık karnem var). ☐
- 6- Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımım yoktur. ☐

(5. veya 6. bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır)

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği iki (2) iş günü içinde Fakülte Dekanlığına bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin
T.C. Kimlik No

Adı Soyadı

İmza

Bundan sonraki bölüm **herhangi bir sosyal güvencesi olmayan** veya **Üniversitemiz tarafından sağlık yardımı yapılan** öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
İnsan ve Toplum Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

...../...../20..

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü olan kişinin sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin b bendi **“...ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.”** hükmü gereğince genel sağlık sigortası işlemlerimin yapılmasını talep ediyorum.

Öğrencinin
T.C. Kimlik No

Adı Soyadı

İmza