**Sigortalılık Durum Beyanı Formu**

**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakültenizin …………………………Bölümü, ………………… numaralı öğrencisiyim ve ……/……/ 20….. - ……/……/ 20…. tarihleri arasında ………. İş günü staj yapacağım.

 Genel Sağlık Sigortalılığı durumumu (sağlık yardımı) aşağıda belirtmekteyim.

[ ]  Annem ve/veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.

[ ]  Sosyal Sigortalar Kurumuna (4-A) tabi olarak çalışıyorum.

[ ]  Bağ-Kur’a (4-B) tabi olarak çalışıyorum.

[ ]  Emekli Sandığı’na (4-C) tabi olarak çalışıyorum.

[ ]  Herhangi bir sosyal güvencem bulunmamaktadır.

(5. seçeneği işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır.)

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere, yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi durumunda 2 iş günü içinde Dekanlığımıza bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim. Gereğini arz ederim.

 Öğrencinin;

 T.C. Kimlik No:

 Adı ve Soyadı:

 İmzası:

**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Annemin, babamın veya bana bakmakla yükümlü olan kişinin Sosyal Güvencesi olmadığından ve herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.) tabi olarak çalışmadığımdan 5510 sayılı Kanunun 5.maddesinin b bendi “… bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.” hükmü gereğince genel sağlık sigortası işlemlerinin yapılmasını talep ediyorum. Gereğini arz ederim.

 Öğrencinin;

 T.C. Kimlik No:

 Adı ve Soyadı:

 İmzası: