

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

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
Fatsa Deniz Bilimleri Fakültesi

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5. maddesinin (b) bendi gereği mesleki eğitim öğrencisi olarak çalışmak istiyorum.

Aşağıda işaretlediğim kurumdan veya ailemden sağlık yardımı almaktayım/herhangi bir sağlık yardımı almıyorum.

- 1 ☐ Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım
2 ☐ Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımдан kendi sağlık yardımım var
3 ☐ Bağ-Kur'a tabi olarak çalıştığımдан kendi sağlık yardımım var
4 ☐ Emekli Sandığına tabi olarak çalıştığımдан kendi sağlık yardımım var
*5 ☐ Üniversitemiz üzerinden sağlık yardımı almaktayım (Üniversite sağlık karnem var)
*6 ☐ Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum
*(5 veya 6 bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır)

T.C. KİMLİK :
ADI SOYADI :
FAKÜLTE/Y.O./M.Y.O./ENST.:
ÜNİVERSİTE NO :
İKAMETGAH ADRESİ :
TEL/GSM :
MESLEKİ EĞİTİM YERİ :
İMZA :

Bu bölüm herhangibirsosyalgüvencesi olmayan veya Üniversitemiz tarafından sağlık yardımı yapılan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

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

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
Fatsa Deniz Bilimleri Fakültesi

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.) tabi olarak çalışmadığından dolayı 5510 sayılı Kanunun 5. maddesinin b bendine 6111 sayılı Kanunun 24. maddesi ile eklenen "... ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır." Hükmü gereğince genel sağlık sigortası tescilimin yapılmasını talep ediyorum.

T.C.KİMLİK :
ADISOYADI :
İMZA :

Not: Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı, gecikme faizi ve doğabilecek her türlü giderlerin tarafıma ödeneceğini kabul ve taahhüt ederim.