

T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin.....Bölümü,.....numaralı öğrencisiyim ve/...../20... -/..... /20... tarihleri arasındaiş 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- Üniversiteniz 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 mevzuat uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği 2 iş günü içinde Fakültenize 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.

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

T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

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