



<b>DOKÜMAN ADI</b>  <b>SAĞLIK GÜVENCESİ FORMU</b>	<b>DOKÜMAN NO</b>	ZTYO.FR.23
	<b>YÜRÜRLÜK NO/TARİH</b>	01/01.08.17
	<b>REVİZYON NO/TARİH</b>	00/01.08.17
	<b>SAYFA NO</b>	1/1

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

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BUCAK ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU**

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanun' un 5 inci maddesinin (b) bendi gereği Üniversitemizin zorunlu staja tabi öğrencisiyim.

Aşağıda belirttiğim şekilde;

- 1- Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
- 2- Sigortalı olarak çalışmaktayım.
- 3- GSS(Genel Sağlık Sigortası) Primimi kendim yatırmaktayım.
- 4- GSS(Genel Sağlık Sigortası) Primim devlet tarafından yatırılmakta.
- 5- Herhangi bir sosyal güvencem yok.

**(1 veya 2 nolu bölümü işaretleyenler dilekçenin bu bölümünü, 3, 4 veya 5 nolu bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümü kesinlikle dolduracaklardır.)**

Yukarıda işaretlediğim kapsamda genel sağlık sigortasından sağlık hizmeti alıyorum.

Bu nedenle staj yaptığım sürede genel sağlık sigorta kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

**T.C. KİMLİK NO** : .....  
**ADI SOYADI** : .....  
**OKULU-BÖLÜMÜ** : .....  
**İMZA** : .....

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BUCAK ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU**

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ya da bakmakla yükümlülük şartlarını sağlamadığımdan ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı GSS (Genel Sağlık Sigortası) Primimi kendim yatırmaktayım/devlet tarafından yatırılmaktadır.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanan prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

**T.C. KİMLİK NO** : .....  
**ADI SOYADI** : .....  
**OKULU-BÖLÜMÜ** : .....  
**İMZA** : .....