

TC
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR 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 mevzuatlar 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**

yardımları yapılan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

.....
.....

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

TC
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR 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...../...../20.....

Öğrencinin

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No :

Öğrenci Numarası:

Telefon Numarası:

İmza