…../…../20…

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**(Kısmi Zamanlı Öğrenci SGK İlişik Beyan ve Taahhütnamesi)**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunun 4/a maddesi uyarınca Kısmi Zamanlı Öğrenci statüsünde 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 çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

3- [ ]  Bağ-Kur’a tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

4- [ ]  Emekli Sandığına tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

5- [ ]  Genel Sağlık sigortası kapsamında sağlık yardımı almaktayım.

6- [ ]  Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum.

T.C. KİMLİK : …………………………………….…………………….

ADI SOYADI : ……………………………….………………………….

FAKÜLTE/Y.O./ M.Y.O./ENST. : ……………………………………………………….….

ÜNİVERSİTE NO : ……………………….………………………………….

İKAMETGAH ADRESİ : …………………………….…………………………….

 : ………………………………………………………......

TEL/GSM : …………………………………………………….…….

KISMI ZAMANLI OLARAK

ÇALIŞILAN YER : …………………………………………………………..

İMZA : …………………………………………………………..

**Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, durumumda herhangi bir 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.**