……/……./……..

T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İKTİSAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 46.maddesi ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu'nun 5.maddesinin b bendi gereği Fakültenizde staj uygulamasına tabi tutulmaktayım. Aşağıda işaretlediğim kurumdan veya ailemden sağlık yardımı almaktayım / herhangi bir sağlık yardımı almıyorum.

1. ☐ Annem veya babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
2. ☐ Sosyal Sigortalar Kurumu'na tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.
3. ☐ Bağ-Kur'a tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var..
4. ☐ Emekli Sandığı'na tabi olarak çalıştığımdan 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. seçeneği işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaktır.

T.C. KİMLİK NO:
ADI SOYADI:
İKAMETGAH ADRESİ:

TEL:
İMZA:

Bu bölüm **herhangi bir sosyal güvencesi olmayan** veya **Üniversitemiz tarafından sağlık yardımı yapılan** öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İKTİSAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı v.b.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı Kanunu'nun 5.maddesinin b bendine 6111 sayılı Kanunu'nun 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.

TC KİMLİK NO:
ADI SOYADI:
İMZA:

*** SGK durumunu gösterir belge ile form teslim edilmelidir.(**E-devlet şifresi Postaneden temin edilerek,e-devlet'ten SGK durumunu gösterir belge)