T.C.

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

………………………..……………… BÖLÜM BAŞKANLIĞI

SOSYAL GÜVENLİK DURUMU TAAHÜTNAMESİ

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi müfredatları kapsamında Yaz Stajı yapmak istiyorum. Adıma ödenen İş Kazası ve Meslek Hastalığı ve diğer sigorta primleriyle ilgili Bölüm Başkanlığına ilettiğim Müstehaklık Belgemdeki beyanımın doğruluğunu, sağlık güvencemde değişiklik olması durumunda, değişikliğin yer aldığı müstehaklık belgesini Bölüm Başkanlığına her ayın 20’sini geçmeyecek şekilde 5 gün içerisinde ivedi olarak ulaştıracağımı kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak fazla veya eksik prim ödemesi, idari para cezası, gecikme zammı, gecikme faizi ve diğer mali yaptırım tutarlarının tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

T.C. Kimlik No :

Adres :

Telefon / e-posta :

Tarih / İmza :

|  |
| --- |
| Ailemden biri üzerinden sağlık yardımı alıyorum……...………………………………………………..□ |
| Yeşil kartlıyım (eski)……...………………………………………………………………………….…..□ |
| Genel sağlık sigortalısıyım (GSS)……...………………………………………………………………...□ |
| Çalışıyorum (kendim sigortalıyım) ……...………………………………………….……………...…… □ |
| Evliyim eşim üzerinden sağlık yardımı alıyorum……...…………………………………………..……..□ |

HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ

**Ek:**

1-Türkiyenin Herhangi Bir SGK İl ya da İlçe Müdürlüklerinden Alınmış Onaylı Müstehaklık Belgesi

(Not 1- Belge Türü Kodunun 22 veya 43 olacağı ilgili SGK kurum yetkilisine **mutlaka** onaylatılmalıdır.)

(Not 2- E-devlet üzerinden alınan Müstehaklık Belgelerinde, belge türü kodu yer almadığı için staja tabi tutulan öğrencilerin hangi belge türü seçilerek bildirileceği hususunda tereddüte düşüldüğünden **kesinlikle** kabul edilmeyecektir.)