

..... / / 2022

T.C.
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
ALAPLI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

OkulunuzProgramı
..... numaralı öğrencisiyim. Stajımı/...../2022 -/...../ 2022 tarihleri arasında yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5.maddesinin b bendi gereğince staj ile ilgili sigorta işlemlerim için gerekli olan bilgiler aşağıda belirttiğim gibi olup, hatalı veya eksik beyandan kaynaklanacak olan cezai sorumluluk şahsıma aittir.

- Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
- Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olarak çalıştığımndan kendi sosyal güvencem var.
- Bağ-Kur'a tabi olarak prim ödüyorum.
- Yeşil Kart sahibiyim.
- Eşimden dolayı sosyal güvencem var.
- “ İsteğe Bağlı Sigorta Prim Ödemesi” yapmamdan dolayı kendi sosyal güvencem var.
- Diğer (.....)
- Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum.
- 25 Yaşını doldurduğumndan dolayı anne ve babam üzerinden sosyal güvenceye sahip olma hakkını kaybettim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İkametgah Adresi :

Tel. (Cep – 1) :

Tel (Ev) :

İmza :