**T.C.**

**TARSUS ÜNİVERSİTESİ**

**HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**İME/STAJ BİLDİRİM FORMU**

Fakültemizin ………………………………….. Bölümü ……………………………. öğrenci numaralı ……………………… T.C. kimlik numaralı öğrencisiyim. Fakültemiz Uygulamalı Eğitimler Usul ve Esasları ve ilgili kanun ve yönetmelikler gereğince …./…./20…. - …./…./20…. tarihleri arasında …… gün İME/staj yapacağım.

Genel sağlık sigortalılığımı (sağlık yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim.

1. □ Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
2. □ Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımım yoktur.

(2. bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır.)

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primine esas olmak üzere, yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği 2 iş günü içinde fakültemize bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı / İmzası

Bundan sonraki bölüm herhangi bir sosyal güvencesi olmayan veya üniversitemiz tarafından sağlık yardımı yapılan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

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. maddesisin 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.

Öğrencinin Adı Soyadı / İmzası