



T.C.
AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi
İşletmede Mesleki Eğitim Sigorta Bildirim Formu

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5'inci maddesinin birinci fıkrasının "b" bendi kapsamında bölüm müfredatında yer alan İşletmede Mesleki Eğitim dersini alacağım.

- 1- ☐ Annem/Babam üzerinden sağlık yardımı alıyorum.
- 2- ☐ Sigortalı olarak çalışıyorum.
- 3- ☐ GSS (Genel Sağlık Sigortası) primimi kendim yatırıyorum.
- 4- ☐ GSS (Genel Sağlık Sigortası) primim devlet tarafından yatırılıyor.
- 5- ☐ Herhangi bir sosyal güvencem yoktur.

(1. veya 2. maddeyi işaretleyenler aşağıdaki bölümü dolduracaktır.)

Halen genel sağlık sigortasından yararlanıyorum. Bu nedenle İşletmede Mesleki Eğitimim sürecinde genel sağlık sigortası yapılmasına ihtiyaç bulunmamaktadır.

Beyanımın doğruluğunu ve durumumda değişiklik olması halinde bu değişikliği derhal okuluma bildireceğimi, aksi takdirde ortaya çıkacak her türlü hukuki sorumluluğu üstleneceğimi taahhüt ederim.

T.C. Kimlik No:
Adı-Soyadı :
Bölümü :
Tarih-İmza :

(3. veya 4. maddeyi işaretleyenler aşağıdaki bölümü dolduracaktır.)

Annem veya babam üzerinden sağlık yardımı almadığım ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna tâbi olarak çalışmadığımdan GSS (Genel Sağlık Sigortası) primimi kendim yatırıyorum/primim devlet tarafından yatırılıyor.

Beyanımın doğruluğunu ve durumumda değişiklik olması halinde bu değişikliği derhal okuluma bildireceğimi, aksi takdirde ortaya çıkacak her türlü hukuki sorumluluğu üstleneceğimi taahhüt ederim.

T.C. Kimlik No:
Adı-Soyadı :
Bölümü :
Tarih-İmza :

(5. maddeyi işaretleyenler aşağıdaki bölümü dolduracaktır.)

Herhangi bir sosyal güvencem yoktur.

Beyanımın doğruluğunu ve durumumda değişiklik olması halinde bu değişikliği derhal okuluma bildireceğimi, aksi takdirde ortaya çıkacak her türlü hukuki sorumluluğu üstleneceğimi taahhüt ederim.

T.C. Kimlik No:
Adı-Soyadı :
Bölümü :
Tarih-İmza :