**SGK DURUMU BEYAN FORMU**

***(Yararlandığınız sağlık güvencesinin karşısındaki kutucuğa “X” ile işaretleyiniz)***

|  |
| --- |
| Annem üzerinden sağlık yardımı alıyorum |
| Babam üzerinden sağlık yardımı alıyorum |
| Genel sağlık sigortalısıyım (GSS) |
| Başka bir işte çalışıyorum (kendim sigortalıyım) |
| Evliyim eşim üzerinden sağlık yardımı alıyorum |
| Babam veya annem esnaf ama prim borcu var sağlık hizmeti alamıyorum |
| Babam veya annem çiftçi, fakat tarım prim borcu bulunduğundan dolayı Sağlık hizmeti alamıyorum |

Yalova Üniversitesi ………………..………………………………………….. Fakültesi/Enstitüsü …………………..… Bölümü öğrencisiyim. ……………………….. biriminde/işyerinde Kısmi Zamanlı Öğrenci 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum/ almıyorum.

**Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.**

**Adı Soyadı :**

**T.C. Kimlik No : …../…../20…** İmza

**Not: Başka bir işte çalışıyorsanız ve adınıza asgari ücret düzeyinde sigorta primi ödeniyorsa kısmi zamanlı öğrenci olarak çalışamazsınız.**