



T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı
SGK Durumu Beyan Formu

Belge Numarası	SKSDB-FRM-014
İlk Yayın Tarihi	23/09/2024
Güncelleme Tarihi	
Güncelleme Numarası	

SGK DURUMU BEYAN FORMU

(Yararlandığımız sağlık güvencesinin karşısındaki kutucuğa "X" ile işaretleyiniz)

Annem üzerinden sağlık yardımı alıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam üzerinden sağlık yardımı alıyorum	<input type="checkbox"/>
Genel sağlık sigortalısıyım (GSS)	<input type="checkbox"/>
Başka bir işte çalışıyorum (kendim sigortalıyım)	<input type="checkbox"/>
Evliyim eşim üzerinden sağlık yardımı alıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam veya annem esnaf ama prim borcu var sağlık hizmeti alamıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam veya annem çiftçi, fakat tarım prim borcu bulunduğundan dolayı sağlık hizmeti alamıyorum	<input type="checkbox"/>

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 tarafımda 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.

