**FORM 5**

 ……/……./2024

T.C.

MARMARA ÜNİVERSİTESİ

SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu’nun 46.maddesi ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu’nun 5.maddesinin b bendi gereği Yüksekokulumuzda staj uygulamasına tabi tutulmaktayım. Aşağıda işaretlediğim kurumdan veya ailemden sağlık yardımı almaktayım / herhangi bir sağlık yardımı almıyorum.

1. Annem veya babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.

2. Sosyal Sigortalar Kurumu’na tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

3. Bağ-Kur’a tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var..

4. Emekli Sandığı’na tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

T.C. KİMLİK NU. :

ADI SOYADI:

IKAMETGAH ADRESİ:

 TEL NU. :

 İMZA:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bu bölüm **herhangi bir sosyal güvencesi olmayan** veya **Üniversitemiz tarafından sağlık yardımı yapılan** öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

5. Üniversitemiz üzerinden sağlık yardımı almaktayım (üniversite sağlık karnem var)

6. Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum.

T.C.

MARMARA ÜNİVERSİTESİ

SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı v.b.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı Kanunu’nun 5.maddesinin b bendine 6111 sayılı Kanunu’nun 24.maddesi ile eklenen “….. ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.” hükmü gereğince genel sağlık sigortası tescilimin yapılmasını talep ediyorum.

T.C. KİMLİK NU. :

 ADI SOYADI :