

YAŞAR ÜNİVERSİTESİ

Öğrenci Etkinlikleri Koordinatörlüğü' ne

...../...../.....

...../...../.....-...../...../..... tarihleri arasında Üniversitenizde gönüllü olarak kısmi zamanlı öğrenci çalıştırma programında görev alacağım. Bu tarihler arasında 5510 sayılı yasa gereğince sigortamın yapılmasını talep etmekteyim.

Annemden / Babamdan SSK / EMEKLİ SANDIĞI / BAĞKUR tarafından sosyal güvenlik yardımı aldığımı beyan ve taahhüt ederim. Bu yüzden 6111 sayılı yasa gereğince benim için Üniversitenizin payı olan %5 Genel sağlık sigortası priminin yatırılmamasını, sadece %1 tehlike priminin yatırılmasını talep etmekteyim.

Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, Ailemden aldığım Sağlık Sigortası kapsamında çıktığım taktirde okulunuza zamanında bilgi vereceğimi, bilgi vermediğim takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından okulunuza uygulanacak yaptırımlar sonucu doğacak ceza ve prim borçlarını ödeyeceğimi taahhüt ve beyan ederim.

Öğrenci

Adı-Soyadı

İmzası

Adı Soyadı:.....

T.C. Kimlik No:.....

İkametgah Adresi:

(Açık adres/ Mahalle, Sokak, Cadde, No.,Daire No., İl/ İlçe)

Gönüllü Görev Almak İsteddiği Bölüm/Birim:.....

Telefon numarası: Cep:Ev:

E-mail adresi:.....

Banka Hesabı (Kendi Namına ait): Şube Kodu / Hesap Numarası:/.....

Sağlık Yardımı Alınan (Anne – Baba)

Adı Soyadı:

TC Kimlik No :

Bölüm / Birim Sorumlusu

Adı-Soyadı

İmzası