**GENERAL ALİ RIZA ERSİN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**İSTANBUL**

Okulunuz …./…. Sınıfında ………. No ile eğitim görmekte olan ve velisi bulunduğum öğrenciniz ……………………………………. ile ilgili olarak okulunuzca yapılmak istenen sigorta prim düzenlemesi ile ilgili benim sigortalılık durumumu bildiren beyanım aşağıdaki gibidir.

Bu beyanımın doğruluğunu, beyanımda herhangi bir değişiklik olması halinde durumu derhal yazı ile kuruma bildireceğimi, bildirmediğim takdirde ortaya çıkacak yasal yükümlülüğü kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih : ……/ ….... / 20….

…………………………………….

Veli adı-soyadı

İmzası

Genel Sağlık Sigortasına tabi değilim.

Genel Sağlık Sigortalıyım (Bağ-Kur, Emekli Sandığı, SSK)

Bağ-Kur sicil no :

SSK sicil no :

Emekli Sandığı sicil no :

**Veli T.C. kimlik no :** ……………………………………………………………….

**Yakınlığı :** ……………………………………………………………….

**İkametgah Adresi :** ……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**Posta Kodu :** ………………………….……

**Ev Telefonu :** ………………………….……

**Cep Telefonu :** ………………………….……

**Sayın Veli;**

**5510 sayılı Sosyal Güvenlik Kurumu Kanununda değişiklik yapılmıştır.**

Velisi sigortalı olan (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı) beceri eğitimindeki öğrenciler için; **%1** işsizlik sigortası uygulanmaya ve okulumuzca ödenmeye devam edilecektir. Bu durumdaki öğrenciler sadece İş kazası ve meslek hastalığı durumunda okulumuzca yatırılan sigortadan faydalanacak, diğer hastalık hallerinde ise velisinin sigortasından yararlanabilecektir.

Velisi sigortalı olmayan (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı) öğrenciler için ise; iş kazası dışında ayrıca velisinin sigortası olmaması nedeniyle çeşitli hastalıklarında tedavi görebilmesinin sağlanabilmesi için **% 6** SGK primi uygulanmaya ve okulumuzca ödenmeye başlanacaktır. Bu durumdaki öğrenciler hem iş kazası ve meslek hastalığında hem de diğer hastalıkları halinde devlete bağlı sağlık kurumlarında ücretsiz tedavi görebilecektir.

Bu nedenle merkezimizce velisi olduğunuz öğrenci ile ilgili olarak beyanda bulunmanız için bu belge hazırlanmıştır. Bu belgenin ön yüzündeki bilgilerin eksiksiz doldurularak öğrencinizin durumunun tespit edilebilmesi gerekmektedir.

Beyanınızdaki yanlışlık ve kasıt halinde ortaya çıkacak hukuki durumlardan sorumlu olacağınızı önemle hatırlatırız.

Belgenin doldurulması ve en kısa sürede öğrenciniz ile birlikte kurumumuza teslim edilmesi önemle rica olunur.

Ahmet ÖZDEMİR

Koordinatör Müd.Yrd.