

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
GEREDE MESLEK YÜKSEKOKULU
SOSYAL GÜVENLİK DURUMU TAAHÜTNAMESİ

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Gerede Meslek Yüksekokulu
..... Programı öğrencisiyim. 2024-2025 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar
Döneminde İşletmede Mesleki Eğitim/Staj yapmak istiyorum. Adıma ödenen İş Kazası ve Meslek Hastalığı
ve diğer sigorta primleriyle ilgili müdürlüğüne ilettiğim müstehaklık belgemdeki beyanımın doğruluğunu,
sağlık güvencemde değişiklik olması durumunda, değişikliğin yer aldığı müstehaklık belgesini Gerede
Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne her ayın 10'unu geçmeyecek şekilde 3 gün içerisinde ivedi olarak
ulaştıracağımı kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak fazla veya eksik prim
ödemesi, idari para cezası, gecikme zammı, gecikme faizi ve diğer mali yaptırım tutarlarının tarafıma
ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı-Soyadı :
Öğrenci No :
T.C. Kimlik No :
Adres :
Telefon / e-posta :
Tarih / İmza :

HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ

Ailemden biri üzerinden sağlık yardımı alıyorum	<input type="checkbox"/>
Yeşil kartlıyım (Eski)	<input type="checkbox"/>
Genel sağlık sigortalıyım (GSS)	<input type="checkbox"/>
Çalışıyorum (Kendim sigortalıyım)	<input type="checkbox"/>
Evliyim eşim üzerinden sağlık yardımı alıyorum	<input type="checkbox"/>

NOT : İşletmede Mesleki Eğitim/staj süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere aynı iş günü içerisinde bölüm sekreterliğini, bölüm başkanını ve uygulamalı eğitim/staj komisyonunu bildireceğimi, İşletmede Mesleki Eğitimimden/Stajımdan vazgeçme niyetim halinde en az 3(üç) iş günü önceden bölümler sekreterini, ilgili program başkanlığını, bölüm başkanlığını ve uygulamalı eğitim komisyonunu bilgilendireceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.