

**T.C.**  
**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**  
**UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda işaretlediğim kurumdan veya ailemden sağlık yardımı alıyorum / herhangi bir sağlık yardımı almıyorum.

- 1-  Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı alıyorum  
2-  Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımndan kendi sağlık yardımım var  
3\*-  Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum

**\*(3 nolu bölümü işaretleyenler ayrıca kesik çizgilerden sonraki dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır)**

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

**Adı Soyadı** : .....

**Öğrenci No** : .....

**İkametgah Adresi** : .....

.....

**Telefon Numarası** : .....

**İmza** : .....

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

**T.C.**  
**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**  
**UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ve sosyal güvenlik kurumuna tabi olarak çalışmadığımdan 5510 sayılı Kanunun 5'inci maddesinin b bendine 6111 sayılı Kanunun 24 üncü 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. Kimlik No** : .....

**Adı Soyadı** : .....

**İmza** : .....