



T.C.
SÜRMENE KAYMAKAMLIĞI
Halis Çebi Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğü
SGK YÜKÜMLÜLÜK BİLDİRİM FORMU



SAYIN VELİ

Merkezimizde eğitim gören çırak öğrencinizin genel sağlık sigortasından yararlanabilmesi için sosyal güvenlik durumunuzun merkezimize bildirilmesi gerekmektedir.

Aşağıda verilen sosyal güvenlik durumunuzla ilgili bilgileri tam ve doğru olarak belirtmeniz hususunda gereğini rica ederim.

ÖĞRENCİNİN:

T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Ana ve Baba Adı :
Mesleği :
Doğum Tarihi :

Yukarıda bilgileri yazılan velisi bulunduğum çırak öğrencimin bakmakla yükümlülük durumu ile ilgili bilgiler aşağıda belirtilmiştir. Çırak öğrencimin ve şahsımın sosyal güvenlik yönünden olabilecek değişimini merkez müdürlüğüne 15 gün içerisinde bildirmeyi taahhüt ediyorum.

Gereğini arz ederim

Öğrencinin Yükümlülük Durumu:

1. Sosyal Güvenliği Vardır.
 İşçi Memur Sözleşmeli Yeşil Kartlı
2. Öğrencimin Sosyal Güvenliği Yoktur

Tarih:

Veli Adı Soyadı:

İmza: