



EK-3

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
YENİÇAĞA YAŞAR ÇELİK MESLEK YÜKSEKOKULU

SOSYAL GÜVENLİK DURUMU TAAHÜTNAMESİ

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Yeniçağa Yaşar Çelik Meslek Yüksekokulu 20..-20.. Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Döneminde İşletmede Mesleki Eğitim yapmak istiyorum. Adıma ödenen İş Kazası ve Meslek Hastalığı ve diğer sigorta primleriyle ilgili Müdürlüğünüze ilettiğim Müstehaklık Belgemdeki beyanımın doğruluğunu, sağlık güvencemde değişiklik olması durumunda, değişikliğin yer aldığı müstehaklık belgesini Müdürlüğünüze her ayın 10'unu geçmeyecek şekilde 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 tarafımca 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.....	☐
Yeşil kartlıyım (Eski).....	☐
Genel sağlık sigortalıyım (GSS).....	☐
Çalışıyorum (Kendim sigortalıyım)	☐
Evliyim eşim üzerinden sağlık yardımı alıyorum	☐

NOT : İşletmede Mesleki Eğitim/Staj süresi içerisinde alınan rapor, istirahat, izin vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere en geç 2(iki) iş günü içerisinde işletmede mesleki eğitim danışmanına ve yüksekokul mutemetliğine (muratcefaker@ibu.edu.tr -03742544307) bildireceğimi, İşletmede Mesleki Eğitimimden/Stajımdan vazgeçme niyetim halinde en az 3(üç) iş günü önceden ilgili program başkanlığına, bölüm başkanlığına ve uygulamalı eğitim komisyonuna bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.