

(ÖĞRENCİ VELİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

VELİ SOSYAL GÜVENCE DURUM BELGESİ

SELÇUKLU MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Çırak Öğrencinin:

Adı—Soyadı :

Mesleği :

Öğrenciye bakmakla yükümlü olan kişinin (babası yoksa annesi veya vasisi) sosyal güvencesi durumu : () VAR () YOK

Sosyal Güvencesi Varsa Kurumu : () SGK () Bağkur () Memur () Emekli () Yetim

Yukarıda adı soyadı yazılı öğrencinin babası / annesi / vasisiyim. Dilekçede beyan ettiğim sosyal güvencemle ilgilidurumda her hangi bir değişiklik olması durumunda 3 (üç) gün içerisinde merkezine bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Gereğini arz ederim.

Öğrenciye Bakmakla Yükümlü Olan kişinin :

Adı Soyadı :

İmza :

T.C. Kimlik No :

Tarih://

(İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI HAKKINDA TAAHÜTNAME

Kısa vadeli sigorta kolları uygulama tebliği İş Kazası bildirim ve bildirim süresi başlıklı 7. maddesinde “Kanunun 5. inci maddesinin (b) ve (e) bentlerinde ve yine Sosyal Sigortalar İşlemleri Yönetmeliği—İş Kazası Bildirimi ve Bildirim süresi başlıklı 35. Maddesinde “Kanunun 5. inci maddesinin (b) ve (e) bentlerinde belirtilen sigortalıların iş kazası geçirmeleri halinde, eğitim veya staj gördükleri işyeri işverenleri tarafından kazanın olduğu yerdeki yetkili kolluk kuvvetlerine derhal, Kuruma en geç kazadan sonraki 3 (üç) iş günü içinde bildirmesi gerekmektedir.” Hükmü gereğince

Kurumunuza kayıtlı T.C. kimlik numaralı isimli çırak öğrencinin bünyenizde mesleki eğitim aldığı sürelerde başına gelecek meslek hastalığı ve iş kazasına aynı gün yada en geç 1 gününde kurumunuza bildireceğimi taahhüt ediyorum.

...../ /

Firma Yetkilisi :

Adı— Soyadı :

Görevi :

İmzası :

Firma Kaşesi :