

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
GENEL SAĞLIK SİGORTASI GİRİŞ BİLDİRGESİ

Barkot No:

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI										BELGENİN MAHİYETİ					İlk	<input type="checkbox"/>
															Tekrar	<input type="checkbox"/>
A- SİGORTALININ KİMLİK BİLGİLERİ																
1	Adı				11	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı										
2	Soyadı				12	Öğrenim Durumu	İlköğretim	<input type="checkbox"/>	Lise	<input type="checkbox"/>						
3	İlk Soyadı						Lisans	<input type="checkbox"/>	Lisansüstü	<input type="checkbox"/>						
4	Baba Adı						Okuryazar:	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>						
5	Ana Adı															
6	Doğum Yeri				13	Askerlik Durumu	Başlangıç - Bitiş Tarihi									
7	Doğum Tarihi						Er	<input type="checkbox"/>	Yedek Sb	<input type="checkbox"/>						
8	Cinsiyeti	Erkek	<input type="checkbox"/>	Kadın	<input type="checkbox"/>	Muaf	<input type="checkbox"/>	Tecilli	<input type="checkbox"/>							
9	Medeni Hali	Evli	<input type="checkbox"/>	Bekar	<input type="checkbox"/>	İkametgah Adresi :										
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER										14						
10	İl				Bulvar: Cadde:											
	İlçe				Sokak: Dış Kapı No: İç K.No:											
	Mahalle/Köy				Mahalle/Köy: Posta Kodu :											
	Cilt No				İlçe: İl:											
	Aile Sıra No (Hane-Kütük)															
	Birey sıra No															
B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																
16	Sigortalının Statüsü	60/c-1	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin Üçte Birinden Az Olanlar	<input type="checkbox"/>	60/g	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin Üçte Biri İle Asgari Ücret Arasında Olanlar	<input type="checkbox"/>									
		60/c-2	Vatansız ve Sığmacılar	<input type="checkbox"/>	60/g	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretle Asgari Ücretin İki Katı Arasında Olanlar	<input type="checkbox"/>									
		60/c-7	2828 sayılı K. Kapsamında Olanlar	<input type="checkbox"/>	60/g	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin İki Katının üzerinde Olanlar	<input type="checkbox"/>									
		60/c-7	Anasız ve Babasız Çocuklar	<input type="checkbox"/>	60/g	60.Maddenin Diğer Bendleri Kapsamı Dışında Kalan ve Başka Bir Ülke Sağlık Sigortasından Yararlanmayanlar	<input type="checkbox"/>									
		60/c-9	442 sayılı K.74. Maddesinin 2 Fıkrasına Göre Görevlendirilenler	<input type="checkbox"/>												
		60/d	Oturma İzni Almış Yabancılar	<input type="checkbox"/>												
60/e	İşsizlik Ödeneği Alanlar	<input type="checkbox"/>														
17	01.10.2008 Tarihinden Önce Çalışmış ise	Kurumu	SSK	Bağ-Kur	Emekli Sandığı	506-G.20.Mad.San.										
18	Genel Sağlık Sigortasının Başladığı Tarih/...../.....															
C-BEYAN VE TAAHHÜTLER																
19	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu ve olabilecek değişiklikleri derhal Kuruma bildireceğimi beyan ederim./...../.....										Sigortalının Adı-Soyadı İmzası					
20	İŞYERİ SİCİL NUMARASI															
	M	İŞ KOLU KODU	ÜNİTE KODU		İŞYERİ SIRA NUMARASI					İL KODU	İLÇE KODU	KONT NO	ALT İŞV.			
			ESKİ	YENİ												
21	İşverenin Adı-Soyadı / Üniv. İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adı							İşverenin / İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adresi								
								
								
								
								
								
Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun bulunduğunu ve doğru olduğunu beyan ederim.																
...../...../.....																
Onaylayanın Yetkilinin Adı Soyadı, İmzası, Mühür veya Kaşesi																

