**T.C.**

**SARUHANLI ALMIŞ ŞENTRÜK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ**

**MESLEKİ EĞİTİM EĞİTİM MERKEZİ**

**SOSYAL GÜVENCE DURUM BİLGİSİ**

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

**Adı Soyadı :……………………………………………….**

**Alanı :……………………………………………….**

Okulumuzda öğrenim gören yukarıda bilgileri yazılı velisi olduğum çırak öğrencinin sosyal güvence bilgisi aşağıda belirtilmiştir. Güvence durumunda oluşan değişiklikleri kurumunuza 7 gün içerisinde bildireceğimi beyan eder, buna göre gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

|  |
| --- |
| SOSYAL GÜVENCE ÇEŞİTLERİ(5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 4. Maddesi) |
| SSK (4 A ) | BAĞKUR (4 B) | EMEKLİ SANDIĞI (4 C) | DİĞER (…………..) |  YOK |
|  |  |  |  |  |

**( Yukarıdaki kutulardan uygun olana ‘’X’’ işareti ile işaretleyiniz.)**

 **Velinin**

 **Tarih :**

**Adı-Soyadı:**

 **İmza :**

**Not**: Yok işaretlenirse, öğrencinin sosyal sigorta güvenliğinin olmadığına dair SGK’dan alınacak belge dilekçeye eklenecektir.