

T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
Sosyal Sigortalar Genel Müdürlüğü  
Kısa Vadeli Sigortalar Daire Başkanlığı

EK-2

**SAĞLIK YARDIMI TALEP VE TAAHHÜT FORMU**

**GENEL SAĞLIK SİGORTALISININ**

ADI SOYADI	EMEKLİ SİCİL NO :
	KURUM SİCİL NO :
	SSK SİCİL NO :
T.C.KİMLİK NO :	TAHSİS NO :
UYRUĞU :	BAĞKUR NO :

**SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANDIRILMASI İSTENİLEN EŞ VE ÇOCUKLARIN**

ADI SOYADI	T.C.KİMLİK NO	DOĞUM TARİHİ	YAKINLIĞI	ÖĞRENİM DURUMU	ÇALIŞIP ÇALIŞMADIĞI	GELİR VEYA AYLIK ALIP ALMADIĞI

**SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANDIRILMASI İSTENİLEN ANNENİN/BABANIN**

ADI SOYADI	DOĞUM TARİHİ	GELİR VEYA AYLIK ALIP ALMADIĞI
T.C.KİMLİK NO	HER TÜRLÜ KAZANÇ VE İRATTAN ELDE ETTİĞİ GELİRİ VAR İSE ÇEŞİDİ VE TOPLAM MİKTARI	
BAŞKA ÇOCUKLARINDAN SAĞLIK YARDIMI ALIP ALMADIĞI		
ADI SOYADI	DOĞUM TARİHİ	GELİR VEYA AYLIK ALIP ALMADIĞI
T.C.KİMLİK NO	HER TÜRLÜ KAZANÇ VE İRATTAN ELDE ETTİĞİ GELİRİ VAR İSE ÇEŞİDİ VE TOPLAM MİKTARI	
BAŞKA ÇOCUKLARINDAN SAĞLIK YARDIMI ALIP ALMADIĞI		
ANNE- BABANIN ADRESİ		

YAPTIĞIM BİLDİRİMLERİN DOĞRU OLDUĞUNU, DURUMDAKİ DEĞİŞİKLİKLERİ BİLDİRECEĞİMİ, AKSİ SABİT OLURSA YERSİZ OLARAK YAPILACAK ÖDEMELERİN 5510 SAYILI KANUNUN 96 İNCİ MADDESİNE GÖRE ÖDEYECEĞİMİ VE HAKKIMDA İLGİLİ YASALAR GEREĞİNCE İŞLEM YAPILACAĞINI BİLEREK TASDİK VE İMZA EDERİM

ADRES

ADI SOYADI

.../.../...  
İMZA

TEL.NO

E-MAİL

## **İSTENEN BELGELER:**

(I) Bakmakla yükümlü olunan hak sahiplerinin tamamı için;

a) Talep formu veya talep formundaki bilgileri ve taahhütleri taşıyan dilekçesi,

b) Nüfus Cüzdanı fotokopisi,

(II) Yabancı uyruklu eşler için;

a) İkamet teskeresi ve geçici vatandaşlık numarası( Emniyet Müdürlüğünden)

b) İlgili ülke Konsolosluğundan sosyal güvencesi olmadığına dair belge,

(III) Öğrenim görenler için;

a) Öğrenim belgesi

b) Yabancı ülkelerde öğrenim gören öğrencilerden,

1) Öğrenci belgesi (onaylı Türkçe tercümeli ) veya bulunduğu ilkenin Türk Konsolosluğundan alacağı belge.

2) YÖK veya Milli Eğitim Bakanlığında denklik belgesi,

(IV) Malul olan çocuklar için; Kurumca yetkilendirilen sağlık hizmeti sunucularının sağlık kurullarınca düzenlenecek Sağlık Kurulu Raporu( Kurum Sağlık Kurulundan onaylattırılacak)

(V)- Vukuatlı nüfus kayıt örneği (KPS 'den kayıt alınamaması halinde istenecektir.),

(VI)- Kadın sigortalıların çocukları için babadan dolayı sağlık yardımı alıp almadığının tespiti,

(VII)-Bakmakla yükümlü olunan kişilerin genel sağlık sigortası hak sahipliği başvurularında istenecek belgelerdeki bilgilerin gerçeğe aykırı olduğu şüphesi, ihbar veya şikayet olması halinde durum kontrol memurlarınca incelenir.