**SAĞLIK YARDIMLARI AİLE BİLDİRİM FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Üye Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik No.** | **:** |  |
| **Sandık Sicil No.** | **:** |  |

**Sağlık Aktivasyonu Yapılacak Aile Bireyi**

**Eşler İçin**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Evet** |  | **Hayır** |
| **Kadın :** |  | **Adı Soyadı :** | **Çalışıyor :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erkek :** |  | **T.C. Kimlik No :** | **Aylık Alıyor (\*) :** |  |  |  |

**Çocuk / Anne / Baba İçin**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kadın :** |  | **Adı Soyadı :** | **Öğrenci :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erkek :** |  | **T.C. Kimlik No :** | **Çalışıyor :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Çocuk :** |  | **Doğum Tarihi :** | **Aylık Alıyor (\*) :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ana/Baba:** |  | **Medeni Hali :** | **Malul :** |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kadın :** |  | **Adı Soyadı :** | **Öğrenci :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erkek :** |  | **T.C. Kimlik No :** | **Çalışıyor :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Çocuk :** |  | **Doğum Tarihi :** | **Aylık Alıyor (\*) :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ana/Baba:** |  | **Medeni Hali :** | **Malul :** |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kadın :** |  | **Adı Soyadı :** | **Öğrenci :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erkek :** |  | **T.C. Kimlik No :** | **Çalışıyor :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Çocuk :** |  | **Doğum Tarihi :** | **Aylık Alıyor (\*) :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ana/Baba:** |  | **Medeni Hali :** | **Malul :** |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kadın :** |  | **Adı Soyadı :** | **Öğrenci :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erkek :** |  | **T.C. Kimlik No :** | **Çalışıyor :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Çocuk :** |  | **Doğum Tarihi :** | **Aylık Alıyor (\*) :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ana/Baba:** |  | **Medeni Hali :** | **Malul :** |  |  |  |

**(\*) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan; yaşlılık, malullük, dul, yetim aylığı alınması**

Yukarıdaki beyanlarımın doğru olduğunu, bakmakla yükümlü olduğum aile fertlerimin beyan ettiğim durumlarında herhangi bir değişiklik olması halinde bunu derhal yazılı olarak Sandığınıza bildireceğimi, durum değişikliklerini geç bildirmem veya gerçeğe aykırı beyanda bulunmam nedeniyle kendime veya aile fertlerime yersiz olarak yapılacak her türlü ödemeyi yasal faizi ile birlikte Sandığınıza geri ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

|  |
| --- |
| **Tarih:** |
| **İmza:** |

 **Ekler** (Ek yapılan belgeleri lütfen işaretleyiniz)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği, |
|  |  |  |
|  |  | SGK; 4/a, 4/b, 4/c hizmet belgesi/ilişiksizlik belgesi (SGK’dan / [www.turkiye.gov.tr](http://www.turkiye.gov.tr/) internet adresinden) |
|  |  |  |
|  |  | SPAS (SGK Sağlık Provizyon Aktivasyon) sorgulama belgesi (SGK’dan / [www.turkiye.gov.tr](http://www.turkiye.gov.tr/) internet adresinden) |
|  |  |  |
|  |  | Çocuklar için öğrenci belgesi, |
|  |  |  |
|  |  | Malul erkek çocuklar için devlet veya üniversite hastanesinden alınmış sağlık kurulu raporu |
|  |  |  |
|  |  | Anne ve Babalar için Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfından alınacak “gelir testi” sonuçları |