	Sosyal Hizmetler Şube Müdürlüğü **Kısmi Zamanlı Çalışma Birimi** **Genel Sağlık Sigortası Kendi Ödeyenler Formu**	**Doküman No:**	SKS.FR.0021
		Yayın Tarihi:	08.11.2022
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
		Sayfa:	1/1

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına

Çalıştığım süre dışında kalan Genel Sağlık Sigortası Prim borcumu kendim yatıracağımı biliyorum. Yatırmadığım taktirde bor çıkacağını biliyorum.

Beyanımın doğru olduğunu ve bu durumdan doğabilecek hukuki sorumlulukların tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

İsim :
Soyisim:
İmza:
Tarih: