

1479 SAYILI KANUNA TABİ SİGORTALILAR İÇİN  
BAĞ-KUR SAĞLIK KARNESİ TALEP FORMU

BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Kurumunuzun ..... **Bağ-nolu** sigortalıyım/sigortalısının hak sahibiyim ..... **tahsis** numarası ile aylık almaktayım. Sağlık sigortası yardımlarından yararlanmak istiyorum. Sağlık karnelerinin, 3235 Sayılı Kanun ve ilgili mevzuat hükümlerine aykırı olarak kullanılması halinde meydana gelecek mali, cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi taahhüt eder, gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

İLK KARNE

VİZE

YENİLEME

ADRES:

.....  
.....  
.....  
.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Adı Soyadı

:

Bağ-No

:

Tahsis No

:

TC Kimlik No

:

Vergi No

:

Tarih

:

**KİMLERE SAĞLIK KARNESİ TALEP EDİLDİĞİ:**

ADI SOYADI

YAKINLIĞI:

- |    |       |       |
|----|-------|-------|
| 1- | ..... | ..... |
| 2- | ..... | ..... |
| 3- | ..... | ..... |
| 4- | ..... | ..... |
| 5- | ..... | ..... |
| 6- | ..... | ..... |
| 7- | ..... | ..... |

..... Adet karneyi teslim aldım.

Karneyi imzalayan yetkilinin

Adı Soyadı :

Kaşe / İmzası

İmza :

VİZE MUAFİYET BEYANI

(Bu beyan malullük ve yaşlılık aylığı alanlar içindir.)

Eşime ve 18 yaşını doldurdukları tarihe kadar geçerli olmak üzere çocuklarıma vizeden muaf sağlık karnesi verilmesini, eşimin veya çocuklarımla haksahipliği niteliklerini kaybetmeleri halinde sağlık karnelerini Kuruma iade edeceğimi, aksi takdirde doğacak mali, cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

İmza

BAKMAKLA YÜKÜMLÜLÜK BEYANI

(Bu beyan, sigortalılar ile malullük ve yaşlılık aylığı alanlar içindir.)

Kendileri için sağlık karnesi talep ettiğim, annem, babam ve 18 yaşını doldurmuş evli olmayan kız çocuklarıma bakmakla yükümlü olduğumu, geçimlerinin tarafımdan sağlandığını beyan ederim.

İmza

EKLER:

EK: 1 - ( ) Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

EK: 2 - ( ) Öğrenim belgesi ( Adet) (18 yaşından büyük çocuklar için)

EK: 3 - ( ) Sosyal Güvenlik kayıtlarını gösteren belge (18 yaşını doldurmuş çocuklar ve ana-babalar için)

EK: 4 - ( ) Hesap ekstrası (Aktif sigortalılar için)

EK: 5 - ( ) Maaş ekstrası (Aylık alanlar için)

EK: 6 - ( ) Fotoğraf (7 yaşından büyükler için)

EK: 7 - ( ) Kayıp karneler için gazete ilanı

EK: 8 - ( ) İade edilen karneler ( Adet)

EK: 9 - ( ) Bağ-Kur Sigortalılık Belgesi ( 12.002) ( .....Adet- ..... Sayfa)