|  |
| --- |
| BORLU MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE  Merkezinize …………………………………………………………………………… alanı ………………………………………………………………………………. Dalında kayıt yaptırmak istiyorum.  Sigortalılık durumum aşağıda belirtilen durum ….. şeklindedir. Beyanım esas alınarak  kaydımın yapılması hususnda;  Gereğini arz ederim.  Adres: ……./……./20  Tel : ………………………………..  Veli Adı Soyadı/İmza   * Durum 1- Velim üzerinden sağlık sigortam vardır.   Sigorta ödememin sadece iş kazası ve meslek hastalığı için 7 kodu üzerinden yapılmasını istiyorum.   * Durum 2- Herhangi bir sigortam yoktur.   Sigorta ödememin iş kazası ve meslek hastalığı yanında sağlık sigortasından da faydalanabilmem için 42kodu üzerinden yapılmasını istiyorum.   * Durum 3-İşverenim tarafından sigortam ödenmektedir.   Sigorta ödememin sadece iş kazası ve meslek hastalığı için 7 kodu üzerinden yapılmasını istiyorum. |

|  |
| --- |
| BORLU MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE  Merkezinize …………………………………………………………………………… alanı ………………………………………………………………………………. Dalında kayıt yaptırmak istiyorum.  Sigortalılık durumum aşağıda belirtilen durum ….. şeklindedir. Beyanım esas alınarak  kaydımın yapılması hususnda;  Gereğini arz ederim.  Adres: ……./……./20  Tel : ………………………………..  Veli Adı Soyadı/İmza   * Durum 1- Velim üzerinden sağlık sigortam vardır.   Sigorta ödememin sadece iş kazası ve meslek hastalığı için 7 kodu üzerinden yapılmasını istiyorum.   * Durum 2- Herhangi bir sigortam yoktur.   Sigorta ödememin iş kazası ve meslek hastalığı yanında sağlık sigortasından da faydalanabilmem için 42kodu üzerinden yapılmasını istiyorum.   * Durum 3-İşverenim tarafından sigortam ödenmektedir.   Sigorta ödememin sadece iş kazası ve meslek hastalığı için 7 kodu üzerinden yapılmasını istiyorum. |