

T.C .
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Emekli Sandığı Sağlık Hizmetleri Dairesi Başkanlığı'na (Devredilen)
06500 Bahçelievler /A N K A R A

MUHTAÇLIK TAAHHÜTNAMESİ
(Sağlık Yardımları İçin)

Sandığımız/...../..... Sicil numaralı dosyadan emekli aylığı almakta olan Babam/Annem/Oğlum/Kızım dolayı tarafıma sağlık karnesi düzenlenmesini talep etmekteyim.

T.C Emekli Sandığı Kanunu 108 'nci maddesi(T.C Emekli Sandığı Kanunu MADDE 108 :Kendisine ve Türk Medeni Kanunu hükümlerine göre bakmağa mecbur olduğu ailesi fertlerini geçindirmeye yetecek kadar malı da (para veya o mahiyetteki kıymetler dahil) bulunmayanlara bu kanun hükümlerinin uygulanmasında (muhtaç) denir).nde belirlenen esaslar dahilinde (para veya aylık gelir getiren menkul,gayrimenkul,taşınır taşınmaz mal vb.) gelir veya kazancımın bulunmadığını ve halen MUHTAÇ durumda bulunduğumu beyan eder,hali hazırda veya sonradan muhtaç olmadığının sonradan anlaşılması veya tespit edilmesi halinde adıma düzenlenecek sağlık karnesinin iptal edilerek Sandığa yersiz ödetirilmiş bulunan muayene ve tedavi giderleri tutarı ve yasal faizinden oluşacak borcu defaten ödemeyi veya borcun Sandığımızca ödenmekte olan aylıklarımın kesilmesini taahhüt eder bu husustaki tüm hukuki sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.

T A R İ H :...../...../.....

EMEKLİ VEYA ADINA KARNE
DÜZENLENECEK KİŞİNİN AD SOYADI:
BEYANDA BULUNANIN
TC KİMLİK NUMARASI :
MUHTAÇ OLDUĞU BEYAN
EDİLENİN TC KİMLİK NUMASI:
İKAMET ADRESİ :

İ M Z A :

Telefon numarası :

Varsa e-mail adresi :

EK- 2 Nüsha Mal Bildirim Belgesi

NOT : Muhtaçlık Taahhütnamesinin, Muhtaçlık nedeniyle sağlık yardımı talebinde bulunulan her birey için ayrı olarak doldurulup emeklinin kendisi veya adına sağlık karnesi düzenlenecek kişi tarafından imzalandıktan sonra ekli mal bildirim belgesine de; varsa karne talep edilen şahsın gelir ve mal beyanlarının da yapılması ve Yönetmelik gereği istenilecek diğer belgelere eklenmesi gerekmektedir.