EK-2

….. / ….. / ……

TAAHHÜTNAME

Ulusal Staj Programı Uygulama Yönergesi'nin 14.maddesinin 2.fıkrası gereğince Yükseköğretim Kurumlarında öğrenim gören ve Ulusal Staj Programı kapsamında staj yapan öğrencilerin, "5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5. maddesinin (b) bendi uyarınca staja tabi tutulan öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanacağı ve aynı Kanun'un 87. maddesinin 1.fıkrasının (e) bendi uyarınca staj süresince iş kazası ve meslek hastalığı sigortasının öğrencilerin öğrenim gördükleri kurum(üniversite) tarafından ödeneceği" ve aynı Yönerge'nin 14.maddesinin 1.fıkrası gereğince "Stajyerlere, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'nun 25. maddesi gereğince staj yaptığı işletme tarafından staj bitimini müteakip ücret ödeneceği" hükme bağlanmıştır.

Bu kapsamda "İş kazası ve meslek hastalığı primi" neticesinde aktif olan 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'na göre ……'nin [4-a(SSK)/b(Bağ- Kur)/c(Emekli Sandığı)] iptal olabileceği, iptal olmaması için SGK İl Müdürlüğüne giderek bireysel müracaat etmem gerektiği ve SGK'dan alınan tarafıma ödenmekte olan ölüm vb. aylık varsa kesilebileceği, staj bittikten sonra müracaatımla tekrar tarafıma bağlanacağı konusunda ve bir yıl içerisinde toplam 30 gün SGK primi yatırılmaması sebebiyle hastane ve eczanelerde ücret çıkacağı ve yine 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu madde 13, 14, 21 ve ilgili maddelerinde öğrencinin uğradığı iş kazası-meslek hastalığının en geç kazadan sonraki 3 iş günü içinde Sosyal Sigortalar Kurumuna bildirilmesinin zorunlu olduğu hususunda …… Dekanlığı / Müdürlüğü tarafından bilgilendirildiğimi ve e-Devlet üzerinden alınan müstehaklık belgesi durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde ilgili değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul ve beyan ederim.

Bu sebeple, iş kazası ve meslek hastalığının meydana gelmesi halinde, Sosyal Güvenlik Kurumu'na 3 iş günü olan yasal süresi içinde bildirilmesi için, iş kazası ve meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanaklar ile varsa hastaneden alınan iş göremezlik raporunu 1 iş günü içinde T.C. Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi …… Dekanlığı'na/Müdürlüğü'ne bildireceğimi kabul eder, bildirmediğim ya da beyanımın eksik ve hatalı olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı ve oluşabilecek gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Numara	
Ad	
Soyad	
Akademik Birim	
Akademik Bölüm	
Telefon	
İkametgâh Adresi	
İMZA	