

Ek-5/A Ek-13/A Başvuru Dilekçesi

..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE/MERKEZİNE

Türkiye’de aşağıda belirttiğim adreste ikamet eden, ..... T.C. Kimlik numaralı Türk vatandaşı annem / babam / eşim / çocuğum .....’in Türk soylu, .....Y.U. Kimlik numaralı yakını olarak, 5510 sayılı Kanunun ek 13 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında genel sağlık sigortalısı olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.../.../20...

Adı Soyadı  
İmza

Türk vatandaşı yakınımın ikamet adresi:

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

Telefon numarası:.....  
e-posta adresi:.....

Kendi adresim:

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

Telefon numaram:.....  
e-posta adresim:.....