

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI										BELGENİN MAHİYETİ		İlk	<input type="checkbox"/>		
												Tekrar	<input type="checkbox"/>		
A- SİGORTALININ KİMLİK BİLGİLERİ															
1	Adı									11	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				
2	Soyadı									12	Öğrenim Durumu	İlköğretim	<input type="checkbox"/>	Lise	<input type="checkbox"/>
3	İlk Soyadı								Lisans			<input type="checkbox"/>	Lisansüstü	<input type="checkbox"/>	
4	Baba Adı								Okuryazar:			<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>	
5	Ana Adı								Başlangıç - Bitiş Tarihi						
6	Doğum Yeri								Er			<input type="checkbox"/>	Yedek Sb	<input type="checkbox"/>	
7	Doğum Tarihi								Muaf	<input type="checkbox"/>	Tecilli	<input type="checkbox"/>			
8	Cinsiyeti	Erkek	<input type="checkbox"/>	Kadın	<input type="checkbox"/>				13	Askerlik Durumu	İkametgah Adresi :				
9	Medeni Hali	Evli	<input type="checkbox"/>	Bekar	<input type="checkbox"/>						Bulvar:	Cadde:			
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER											14	İkametgah Adresi :			
10	İl												Sokak:	Dış Kapı No:	İç K.No:
	İlçe												Mahalle/Köy:	Posta Kodu :	
	Mahalle/Köy												İlçe:	İl:	
	Cilt No														
	Aile Sıra No (Hane-Kütük)														
	Birey sıra No														
B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ															
16	Sigortalının Statüsü	60/c-1	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin Üçte Birinden Az Olanlar	<input type="checkbox"/>	60/g	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin Üçte Biri İle Asgari Ücret Arasında Olanlar	<input type="checkbox"/>								
		60/c-2	Vatansız ve Sığımacılar	<input type="checkbox"/>	60/g	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretle Asgari Ücretin İki Katı Arasında Olanlar	<input type="checkbox"/>								
		60/c-7	2828 sayılı K. Kapsamında Olanlar	<input type="checkbox"/>	60/g	Aile İçi Geliri Aylık Asgari Ücretin İki Katının üzerinde Olanlar	<input type="checkbox"/>								
		60/c-7	Anasız ve Babasız Çocuklar	<input type="checkbox"/>	60/g	60.Maddenin Diğer Bendleri Kapsamı Dışında Kalan ve Başka Bir Ülke Sağlık Sigortasından Yararlanmayanlar	<input type="checkbox"/>								
		60/c-9	442 sayılı K.74. Maddesinin 2 Fıkrasına Göre Görevlendirilenler	<input type="checkbox"/>											
		60/d	Oturma İzni Almış Yabancılar	<input type="checkbox"/>											
		60/e	İşsizlik Ödeneği Alanlar	<input type="checkbox"/>											
17	01.10.2008 Tarihinden Önce Çalışmış ise	Kurumu	SSK	Bağ-Kur	Emekli Sandığı	506-G.20.Mad.San.									
18	Genel Sağlık Sigortasının Başladığı Tarih/...../.....													
C-BEYAN VE TAAHHÜTLER															
19	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu ve olabilecek değişiklikleri derhal Kuruma bildireceğimi beyan ederim.										Sigortalının Adı-Soyadı			İmzası	
20	İŞYERİ SİCİL NUMARASI														
	M	İŞ KOLU KODU	ÜNİTE KODU		İŞYERİ SIRA NUMARASI				İL KODU	İLÇE KODU	KONT NO	ALT İŞV.			
			ESKİ	YENİ											
21	İşverenin Adı-Soyadı / Üniv. İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adı														
	İşverenin / İşyerinin / İlgili Kuruluşun Adresi														
														
														
Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun bulunduğunu ve doğru olduğunu beyan ederim.															
.....															
Onaylayanın Yetkilinin															
Adı Soyadı, İmzası, Mühür veya Kaşesi															





-

AÇIKLAMALAR

1. Bu belge 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 60. maddesi gereğince genel sigortalı sayılanların Kuruma bildirilmesi amacıyla kullanılır.
 2. Genel Sağlık Sigortası Giriş Bildirgesi Kuruma internet, elektronik veya benzeri ortamda verilir. Ancak, genel sağlık sigortalılarını Kuruma bildirmekle yükümlü kurumlar ile Kurum arasında internet ve elektronik alt yapı oluşturuluncaya kadar kağıt ortamında yürütülür.
 3. "Sosyal Güvenlik Sicil Numarası" hanesine, Vatandaşlık ve Nüfus İşleri Genel Müdürlüğü tarafından verilen TC kimlik numarası yazılır. Yabancı Uyruklular için ise bu alana Kurumca verilen Sosyal Güvenlik Sicil Numarası yazılır.
 - 4."Belgenin Mahiyeti" bölümünde ilk defa genel sağlık sigortalısı olacak kişi için düzenlenen bildirgenin üst bölümündeki "İlk", daha önce genel sağlık sigortalısı olanlar ise "Tekrar" kelimesinin yanındaki kutu (X) ile işaretlenir.
 5. 1 ila 14 numaralı alanlar sigortalının nüfus cüzdanı bilgileri ile uyruk, öğrenim, askerlik durumu ve adres bilgilerine göre doldurulur.
 6. 16 numaralı Sigortalının Statüsü alanında, Sigortalının durumuna uygun olan kutu (x) ile işaretlenir.
- Bu sigortalılardan:
- 60/c-1 kapsamındaki alie içi geleri aylık asgari ücretin üçte birinden az olanların kendileri tarafından,
 - 60/c-2 kapsamındaki vatansız ve sığınmacıların Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından,
 - 60/c-7 kapsamındaki 2828 sayılı kanun gereğince SHÇEK'nce sağlanan yardımlardan ücretsiz yararlananların SHÇEK tarafından,
 - 60/c-7 kapsamındaki anasız ve babasız çocukların varsa kanuni temsilcisi yoksa yakınları tarafından,
 - 60/c-9 kapsamındaki 442 sayılı kanunun 74. maddesinin 2 fıkrasına göre görevlendirilen köy korucularının görevlendirmelerini İçişleri Bakanlığının onayına sunan Valilik tarafından,
 - 60/d kapsamındaki oturma izni almış yabancıların kendileri tarafından,
 - 60/e kapsamındaki işsizlik ödeneği alanların Türkiye İş Kurumu tarafından,
 - 60/g kapsamındaki aile içi geliri aylık asgari ücretin üçte biri ile asgari ücretin iki katı arasında olanların kendileri tarafından,
 - 60/g kapsamındaki 60.maddenin diğer bendleri kapsamı dışında kalan ve başka bir ülke sağlık sigortasından yararlanmayanların kendileri tarafından,
- Genel sağlık sigortası giriş bildirgesi bir ay içinde Kuruma verilir.
7. Bildirgenin "C-Beyan ve Taahhütler" bölümünün 19 numaralı alanı, bildirgenin internet ortamı dışında verilmesi halinde sigortalı tarafından imzalanır. 20 ve 21 alan genel sağlık sigortalısını kuruma bildirmekle yükümlü kurum tarafından doldurulacaktır. Söz konusu belge genel sigortalısı tarafından doldurulup Kuruma verilmesi halinde 20 ve 21 numaralı alanlar doldurulmayacaktır.
 8. Kanunun 60 ıncı maddesi gereğince genel sağlık sigortalılarını kuruma bildirmek zorunda olduğu halde yasal süresinde bildirmeyen kurum ve kuruluşlara her bir sigortalı için idari para cezası uygulanır.Kuruma yasal süresinde verilir vermediğinin tespitinde adı postayla gönderilmesi halinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih, iadeli taahhütlü veya acele posta ile gönderilmesi halinde postaya verilmiş tarihi esas alınır.

]