

**T.C. MERKEZ BANKASI MENSUPLARI  
SOSYAL YARDIM SANDIĞI VAKFI**

**SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANMA FORMU VE TAAHHÜTNAMESİ**

- T.C. Merkez Bankası Mensupları Sosyal Yardım Sandığı Vakıf Senedi ile Sağlık Yardımı Yönetmeliği'nde belirtilen yükümlülükleri yerine getireceğimizi,
- Yönetim Kurulu'nca yapılacak sağlık yardımı giderlerine katılma payı değişikliklerine uyacağımızı,
- Sağlık yardımı giderlerine katılma payını **ait olduğu ay içerisinde yatıracağımızı**, gecikmeli yatırılması halinde gecikmeli yatırılan sağlık yardımı giderlerine katılma payı tutarının Yönetim Kurulu'nun belirleyeceği orandaki tutarın izleyen yılın sağlık yardımı limitinden düşüleceğini,
- Sağlık yardımı giderlerine katılma payı borcumuzun bulunması halinde sağlık yardımından yararlanamayacağımızı,
- İlgili yıla ilişkin sağlık yardımı limitinin tahsisinde; sağlık yardımı giderlerine katılma payı borcumuzun bulunması halinde yatırılmayan sağlık yardımı giderlerine katılma payı toplamının Yönetim Kurulunun her yıl belirleyeceği oran kadar fazlası ile izleyen yılın limitinden düşüleceğini, sağlık yardımı giderlerine katılma payının bir takvim yılı içerisinde hiç yatırılmaması halinde yeni limit tahsisi yapılmayacağını ve sağlık yardımından yararlanmaktan vazgeçmiş sayılacağımızı,
- Vakıf Senedinin 29 uncu ve Yönetmeliğin 13 üncü maddesi uyarınca, yaptığımız beyanlarda veya ibraz ettiğimiz belgelerde gerçeğe aykırılık bulunduğu tespit edilmesi halinde, Vakıfla iliştiğimiz kesilebileceği gibi, fazladan ödenen sağlık yardımı giderleri ve doğabilecek zararı kanuni faizi ile birlikte geri ödeyeceğimizi,
- Sağlık yardımının mücbir sebeplerle belirli veya belirsiz bir süre için kısmen veya tamamen durdurulması halinde bu süre içerisinde Vakıftan hiçbir hak talebinde bulunmayacağımızı,
- Sağlık yardımından yararlanmak üzere ikinci kez başvurumuzda talebimizin kabulü halinde Yönetmeliğin 5 inci maddesi uyarınca sağlık yardımı giderlerine katılma payını yatıracağımızı ve sağlık yardımından başvuru tarihinden altı ay sonra yararlandırılmaya başlayacağımızı,
- Sağlık yardımından yararlanmaktan vazgeçmek istediğimizde Vakfa yazılı olarak başvurmak ve tanıtım kartını iade etmek kaydıyla başvuru tarihinden itibaren sağlık yardımından yararlandırılmayacağımızı ve takip eden aydan itibaren sağlık yardımı giderlerine katılma payı alınmayacağını,
- Sağlık yardımından yararlanmaktan vazgeçilmesi halinde sağlık yardımı giderlerine katılma payı ve sağlık yardımı limiti tutarı ile ilgili herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımızı,
- Bu konuda doğacak her türlü anlaşmazlıklarda Ankara mahkeme ve icra dairelerinin yetkili olacağını

beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

...../...../.....

İmza  
( Üye)

İmza  
(Üyenin eşi)

Sicil No :  
Emekli Sicil No :  
Adı , Soyadı :  
Emekli Olduğu Şube/Müdürlük :  
Eşinin Adı , Soyadı :  
Sürekli İkametgah Adresi :  
Ev-Cep Telefonu :  
E-Mail Adresi :