

*# SAMPLE #*

## TEBLİĞ TEBELLÜĞ BELGESİ

- İlgisi :  
a)04.04.2013 gün ve 6458 sayılı Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanunu.  
b)31.05.2006 günve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel sağlık Sigortası Kanunu.  
c)30.04.2014 gün ve 2787 sayılı İlgili(a) sayılı kanunun uygulama usul ve esasları emir yazısı.  
d)İçişleri Bak. Göç İd. Gen. Müd. 12.06.2014 tarihli ve 564 sayılı Sağlık Sigortası konulu yazıları.  
e)İçişleri Bak. Göç İd. Gen. Müd. 02.10.2014 tarihli ve 11188 sayılı Öğr. İkm. Izni İşlemleri konulu yazıları.

İlgili(a) sayılı kanun gereği ülkemizde ikamet tezkeresi almak isteyen yabancı Uyruklu şahısların 'Geçerli Sağlık Sigortası' yaptırımları zorunlu olup; öğrenimden dolayı ikamet izni talep eden Yabancı Uyruklu öğrencilerin okula ilk kayıt yaptırmadan itibaren 3 (üç) ay içinde SGK'dan talepte bulunmaları halinde İlgi(b) sayılı yasa gereği Geçerli Sağlık Sigortası kapsamına alınacağı, 3(uç) aylık müracaat süresinin kaçırılması halinde istenecek olan özel sağlık sigortası poliçelerinde İlgi(d) emir yazısı gereği "İşbu Poliçe 06.06.2014 Tarih ve 9 Sayılı İkamet Izni Taleplerinde Yaptırılacak Özel Sağlık sigortalarına İlişkin Genelge'de Belirlenen Asgari Teminat Yapısını Kapsamaktadır" ibaresi aranacak olup. İlgi(e) gereği SGK'ya, Yabancı Uyruklu Kimlik Numarası tahlis edildikten sonra okullarının bulunduğu yerdeki SGK'ya yazılı olarak müracaatta bulunanların ikamet izni müracaatlarının kabul edileceği, ikamet izni düzenlenendikten sonra geçerli sağlık sigortasının süresi bitiminde sigorta süresini uzatması gerektiğe gerekli sağlık sigortasını yaptırmayan yabancı öğrencilerin durumu tespit edilmesi halinde ikamet izni iptal edileceği hususu İlgi(c) sayılı emir yazı gereği tebliğ edilmiş olup;

İş bu tebliğ tebellüğ tarafımızdan tanzimle doğruluğu anlaşıldıktan sonra imza altına alınmıştır.

### DECLARATION NOTIFICATION-ACCEPTANCE STATEMENT

- Re:  
a)Foreigners and International Protection Law No 6458,Dated 04/04/2013  
b)Social security and General health Insurance Law No. 5510 Dated 31/05/2006  
c)Instruction Letter No. 2787 Dated 30/04/2014 regarding the implementation procedures and the principles for the Law referenced under paragraph (a) above.  
d)Letter No.564 Dated 12/06/2014 of the Ministry of Interior Affairs, Immigration Administrative Services General Directorate , issued in regards to the Social Security Insurance.

As per the Law referenced under paragraph (a) above, the foreign citizens who wish to acquire a residence permit in Turkey are required to have a valid '**Health Insurance**'. As per the Law referenced under paragraph (b) above the student in possession of foreign per the Law referenced a residence permit for attending a school in Turkey will be included within the scope of the General Health Insurance upon submitting a request to SGK within a period of **3 (three) months** following their initial registration with the school; However, if the student fails to apply for coverage within the above mentioned (three) 3-month period then the private health insurance policy that is required to be submitted shall include the following phrase as per the instruction referenced under paragraph (d) above: '**This present policy covers the minimum coverage designated in the communiqué dated 06/06/2014 No:9 pertaining to the Private Health Insurance To Be Acquired in the Submitting a Residence Permit Request**'; while the stipulations regarding the residence permit applications of the ones, As per paragraph (e) to SGK, after Foreign Identity Number is assigned, application for residence permit is accepted for those who apply in written to the SGK in where their school is located, after their residence permit is arranged, their valid health insurance deadline need to be extended and case of detection of foreign students who did not get necessary health insurance, the point that the residence permit will be cancelled is announced as per the instruction referenced in paragraph (c)

This declaration notification-acceptance statement has been signed after its accuracy is determined by the signatories.  
7.8.2015 14:12:41

TEBLİĞ EDEN

TEBELLÜĞ EDEN

Adı : NAME  
Soyadı : SURNAME  
İmza : SIGNATURE