**İLK DEFA**

**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**KONYA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğüne**

Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği’nin yapmış olduğu Protokol çerçevesinde hazırlanmış Sosyal Güvenlik Kurumu sözleşmesi yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. ……. /..…. /2023

ECZANE KAŞESİ Ecz…………………………………

 İMZA

01.) Kimlik fotokopisi.

02.) Ruhsat fotokopisi ve sertifika fotokopisi.

03.) Diploma Fotokopisi

04.) Gelir İdaresi Başkanlığı İnteraktif Vergi Dairesinden alınan Mükellefiyet Belgesi asıl

05.) Bölge Eczacı Odasından onaylı Sözleşme Formu.

06.) Eczacı Odasından alınan yeni tarihli “Sözleşme Engel Yoktur Belgesi”.

07.) Banka hesap cüzdanı fotokopisi.

08.) Örnekleme metodu istenmemesi halinde bunu belirten dilekçe.

09.) Adli Sicil Kaydı.( Adli Sicil kaydı çıkan eczacıların mahkeme belgelerinin bir örneğini getirmeleri.)