**İLK DEFA**

 **T.C.**

 **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

 **KONYA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğüne**

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

Gereğini arz ederim. ……./……. 2024

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.)