**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. ……./……. 2025

ECZANE KAŞESİ Ecz……………………………………..

İMZA

01.) Kimlik Fotokopisi

02.) Ruhsat Fotokopisi ve sertifika fotokopisi

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

04. ) Bölge Eczacı Odasından onaylı Sözleşme Formu

05.) Eczacı odasından alınan yeni tarihli “Sözleşme Engel Yoktur Belgesi”

06. ) Banka hesap cüzdanı fotokopisi.

07.) Örnekleme metodu istenmemesi halinde bunu belirten dilekçe

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