



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
FİRMA PERSONELİ ALACAĞIM YOKTUR BEYANI FORMU

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

Başkanlığımız tarafından ihalesi yapılan öğrenci ve personel yemek hizmeti alımı işi kapsamında, çalıştığım süre içerisinde aşağıda imza ve kaşesi bulunan firmadan ve idarenizden maaş, mesai, fazla çalışma vb ad altında herhangi bir alacağımın olmadığını SGK primlerinin muntazaman yattığını, bu iş yerinde aşağıda imza ve kaşesi bulunan firmanın elemanı olarak çalıştığımı beyan ederim.

Adı Soyadı	TC.Kimlik No	İdareden Alacağım Yok	Firmadan Alacağım Yok

Hizmetin Dönemi
Hizmetin Verildiği Birim
Yüklenici Firma

Firma Yetkilisi
İmza/ Kaşe

Birimimizde verilen yemek hizmeti kapsamında yukarıda Adı, Soyadı ve TC Kimlik numarası bulunan personel dışında çalışan personel olmadığını ve imzaların ilgili kişilere ait olduğunu beyan ederim.