**STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI**

**ÖĞRENCİ VE İŞVEREN BİLGİ FORMU**

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre işletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin bir kısmının işsizlik sigortası fonundan karşılanmasına ilişkin usul ve esasları kapsamında staj yapan ve ücret alan öğrencilerin işyerlerine **“işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30’unun üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının % 30’unun üçte biri”** devlet katkısı olarak yatırılacaktır.

**NOT:**

- **Kamu Kurum ve Kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu Kurum ve Kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**

- **Öğrenci işletmeden ücret almıyorsa/almayacaksa alt taraftaki hayır işaretlenip form gönderilecektir.**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER:**

**ADI SOYADI : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** **. . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**T.C. KİMLİK NO : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**DOĞUM TARİHİ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**ÖĞRENCİ NO : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**BÖLÜM/PROGRAM : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**TELEFON : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**STAJ BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHİ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**STAJ YAPTIĞI GÜN SAYISI: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** **. . . .**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **İŞLETMEYE AİT BİLGİLER** |  |
| **İŞLETMENİN /FİRMANIN ADI** |  |
| **İŞLETME VERGİ KİMLİK NO** |  |
| **ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI** |  |
| **TELEFON** |  |
| **FAKS** |  |
| **ADRES** |  |
| **BANKA İBAN NO:**  (TR00 0000 0000 0000 0000 0000 00 gibi okunaklı  aralarda boşluk bırakarak yazınız.) | TR |
| **ÖĞRENCİ İŞLETMEDEN ÜCRET ALACAK MI?**  **( Öğrenci Ücret Alacak İse Yukarıdaki Bilgileri Doldurunuz.)** | |  | | --- | |  |   EVET HAYIR   |  | | --- | |  | |

**NOT:** İşyerine devlet katkısının ödenebilmesi için öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontunun formla birlikte Fakültemize ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.

**İşveren/İşyeri Yetkilisi**

**İmza/Kaşe**