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 bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER**

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

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

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

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

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

TELEFON : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

STAJ BAŞLAM-BİTİŞ TARİHİ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

SGK BAŞLANGIŞ TARİHİ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

DEVAM ETMEDİĞİ GÜNLER : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

**İŞLETMEYE AİT BİLGİLER:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İŞLETMENİN/FİRMANIN ADI: | FİRMA YETKİLİSİ KAŞE/İMZA: | |
| ÇALIŞAN PERSONELİN SAYISI |  | |
| TELEFON |  | |
| FAKS |  | |
| ADRES |  | |
| VERGİ NO |  | |
| BANKA İBAN NO (TR00 0000 0000 0000 0000 0000 00 gibi okunaklı aralarda boşluk bırakarak yazınız.) | TR | |
| ÖĞRENCİ İŞLETMEDEN ÜCRET ALACAK MI? | |  | | --- | |  |   EVET | |  | | --- | |  |   HAYIR |

NOT: İşyerine devlet katkısının ödenebilmesi için öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontunun her ayın 5’ine kadar okulumuza ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır. e-postamız: ……………@iste.edu.tr Tel: 0326 613 56 00 Faks: 0326 613 56 13