***Form 4***

**STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU**

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun **Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.):** 2016-2017 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz**. Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53’üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan **Devlet katkısı olarak ödenir.**

1-) Bu form öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci tarafından** İİSBF Dekanlığına gerekli evrakla birlikte **eğitimden önce teslim edilecektir**.

2-) Söz konusu devlet katkısının, firmaya ödenebilmesi için, bu formda belirtilen Mesleki Eğitim için öğrencimize ücret ödendiğine dair **yatırılan banka dekontunun/dekontlarının aslı** Mesleki Eğitim bitiminde veya takip eden ayın 5’ine kadar İİSBF Dekanlığına teslim edilmesi gerekmektedir. **Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılamayacaktır**. Dekont bilgilerinde, öğrenci adı-soyadı ve TC kimlik numarasının yazılı olması gerekmektedir.

3-) **Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında İşletmede Mesleki Eğitim gören öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER** | |  | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO** |  | | **DOĞUM TARİHİ** | . . / . . / . . . . | |
| **ÖĞRENCİ NO** |  | | **PROGRAM** |  | |
| **TELEFONU** |  | | **E-POSTA** |  | |

**Tablo-1: ÜCRET ALINMAYACAKSA YALNIZCA BU KISIM DOLDURULACAKTIR.**

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletmede Mesleki Eğitim karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim.** | Öğrenci Ad Soyad - İmza  …. /…... /20… |
| **İşletmede Mesleki Eğitim Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp, Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.** | Firma Kaşe–Yetkili Ad Soyad - İmza  …. /…. /2018 |

**Tablo-2: ÜCRET ALINACAKSA YALNIZCA AŞAĞIDAKİ TABLO DOLDURULACAKTIR**

**(DİKKAT: Tablo-1’i de ayrıca doldurmayınız.)**

**İŞLETME VE İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİME AİT BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞLETME / FİRMA VERGİ NO** |  | |
| **İŞLETME /FİRMA ADI (Tam Ünvanı)** |  | |
| **FİRMADA ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI** |  | |
| **FİRMA TELEFON / FAX** |  | |
| **FİRMA ADRESİ** |  | |
| **FİRMA BANKA /ŞUBESİ ADI** |  | |
| **FİRMA BANKA IBAN NO** | **TR** | |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞLAMA TARİHİ** | …. / …. /20…. | **BİTİŞ TARİHİ:** …. / …. **/**20…. |
| **TOPLAM GÜN SAYISI (Yazıyla)** | **…………………………………..……….. iş günü** | |
| **Öğrenci - Adı Soyadı - İmza** | **Firma Kaşe- İmza - Tarih**  / / 20… | |