



T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
..... **FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU**
İŞSİZLİK FONU KATKI BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun **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**.

Önemli Not: 1-)Bu form öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci tarafından** Yüksekokul Müdürlüğüne/Fakülte Dekanlığına gerekli evraklarla birlikte **stajdan önce teslim edilecektir**.

2-) Söz konusu devlet katkısının, firmaya ödenebilmesi için, bu formda belirtilen staj için Öğrencimize ücret ödendiğine dair **yatırılan banka dekontunun aslı (Aşağıda adı geçen öğrenciye birden fazla ödeme yapıldıysa, dekontlar ayrı olarak değil, o öğrenciye ait tüm dekontlarla birlikte)** staj bitiminde veya takip eden ayın 5'ine kadar Yüksekokul Müdürlüğüne/Fakülte Dekanlığına teslim edilmesi gerekmektedir. **Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılamayacaktır**. Dekont bilgilerinde, Öğrenci adı-soyadı ve TCnosunun yazılı olması gerekmektedir.

3-) Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır, Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

Adı Soyadı			
T.C. Kimlik No		Doğum Tarihi	.../.../.....
Öğrenci No		Bölüm/Program	
Telefon		E-Posta	

Staj karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim.	Öğrenci Ad Soyad - İmza/...../.....
Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp, Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.	Firma Kaşe – Yetkili Ad Soyad - İmza

Not: Staj Ücret ödemesi yapılacaksa ve/veya devlet katkısı talep ediliyorsa alt kısım eksiksiz olarak doldurulacaktır.

İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AİT BİLGİLER

İşletme/Firma Vergi No	
İşletme/Firma Adı (Tam Unvanı)	
Firmada Çalışan Sayısı	
Firma Telefon	
Firma Adresi	
Firma Banka /Şubesi Adı	
Firma Banka IBAN No	TR
Staj Başlama Tarihi	.../.../....
Staj Bitiş Tarihi:	.../.../....
Toplam Staj Gün Sayısı (Yazıyla)iş günü
Stajyer Öğrenci -Adı Soyadı - İmza	Firma Kaşe- İmza – Tarih/...../.....