

## STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun **Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.)** : 2017-2018(2017/10834 R.G.) 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.**

**Firmaya yapılacak ödeme hesaplanırken, firmanın öğrenciye yaptığı ücret ödemesi üzerinden değil mevzuata göre ödenebilecek en düşük tutar baz alınarak yapılan hesaplama sonucu bulunan tutar üzerinden;** (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.**

### İŞYERLERİNE GERİ ÖDEME YAPIMASI SÜRECİ HAKKINDA

- 1-) Bu form öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci tarafından** kendi fakültesinin SGK pirim girişi yapılan birimine staj başvurusu için gerekli evraklarla birlikte **stajdan önce teslim edilmesi gerekmektedir.**
- 2-) Söz konusu devlet katkısı firmaya ödeme yapılabilmek için, bu formda belirtilen staj için Öğrencimize ücret ödendiğine dair **yatırılan banka dekontu (Aşağıda adı geçen öğrenciye birden fazla ödeme yapıldıysa dekontlar ayrı olarak değil o öğrenciye ait tüm dekontlarla birlikte)** staj bitince Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına **staj bitiminden itibaren 5 (beş) iş günü içinde elden** ulaştırılması gerekmektedir. **Ödemeye ait Dekontu/Dekontları teslim etmeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.**
- 3-) Kamu kurum ve kuruluşları ile isteğe bağlı (ihtiyari) staj çalışmaları bu kapsam dışındadır, Kamu kurum ve kuruluşları ile isteğe bağlı (ihtiyari) staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

İrtibat Tel: 0212 383 2285 İrtibat E-Posta: [eakturk@yildiz.edu.tr](mailto:eakturk@yildiz.edu.tr)

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER			
ADI SOYADI		T.C. KİMLİK NO	
ÖĞRENCİ NO		DOĞUM TARİHİ	
BÖLÜM / PROGRAM		TELEFON	

TABLO (A)	İŞLETME, İLGİLİ KANUN MADDESİ ÇERÇEVESİNDE GERİ ÖDEME TALEBİNDE BULUNMAMASI DURUMUNDA SADECE (TABLO A) DOLDURULMALIDIR.
İşletmemiz ilgili Kanun maddesi kapsamında geri ödeme talep etmemektedir.	Firma Kaşe–Yetkili Adı Soyadı İmza ...../...../20

TABLO (B)	İŞLETMENİN, ÖĞRENCİYE İLGİLİ KANUN MADDESİ ÇERÇEVESİNDE ÜCRET ÖDEMESİ YAPARAK DEVLET KATKISI ÖDEMESİ TALEP ETMESİ DURUMUNDA SADECE TABLO (B) DE YER ALAN AŞAĞIDAKİ ALANLARI DOLDURMASI GEREKMEKTEDİR. BİLGİLERİN EKSİK VEYA HATALI DOLDURULMASI DURUMUNDA İŞLETMEYE GERİ ÖDEME YAPILAMAMAKTADIR. NOT: DEVLET KATKISI ÖDEMELERİ SADECE ZORUNLU STAJLAR İÇİN YAPILMAKTADIR.	
İŞLETME/VKN /FİRMA ADI/ (Vergi Dairesine kayıtlı Tam Adı)	:	
FİRMA ADRES	:	
FİRMA TELEFON / FAX	:	
İŞLETME/FİRMA SGK SİCİL NO (23 haneli ve okunaklı olacak şekilde)	:	
İŞLETME/FİRMA VERGİ NO (10 haneli ve okunaklı olacak şekilde)	:	
FİRMA BANKA / BANKA ŞUBESİ ADI	:	
FİRMA BANKA İBAN NO (24 haneli ve okunaklı olacak şekilde) (Firma adına açılan hesap olması şart)	:	TR
STAJ BAŞLAMA- BİTİŞ TARİHİ	:	...../...../202 - ...../...../202
İŞYERİ ÇALIŞAN SAYISI	:	
TOPLAM STAJ İŞ GÜNÜ SAYISI	:	
Stajyer Öğrenci Adı-Soyadı İmza		Firma Kaşe–Yetkili Adı-Soyadı İmza / / 202...