“3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre İşletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin bir kısmının işsizlik sigortası fonundan karşılanmasına ilişkin usul ve esaslar” kapsamında 2016-2017 Eğitim Öğretim yılının ikinci döneminden başlamak üzere işletmelerde mesleki eğitim gören, staj ve tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 25.maddesi gereğince yapılacak ödemelerin bir kısmı 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi kapsamında İşsizlik Sigortası Fonundan Devlet Katkısı olarak ödenecektir. Staj yapan veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz. Mesleki eğitim görülen işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için ise 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.

 **NOT:**

* **Öğrenci işletmeden ücret almıyorsa/almayacaksa bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**
* **Kamu Kurum ve Kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu Kurum ve Kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **T.C. Kimlik No** |  | FOTOĞRAF |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Bölüm/Program** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Güncel İkametgâh Adresi** |  |

|  |
| --- |
| **İŞYERİ UYGULAMA EĞİTİMİ YAPILAN YERİN** |
| **Adı** |  |
| **Vergi No** |  |
| **Çalışan Personel Sayısı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Üretim/Hizmet Alanı** |  |
| **Telefon No** |  | **Faks Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  | **Web Adresi** |  |
| **Firmaya Ait Banka Hesap bilgileri**  | **Banka** |  | **Şube Adı** |  |
| **IBAN No** | **T** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Tarihleri** | Başlama Tarihi | Bitiş Tarihi |
| **Toplam Staj Gün Sayısı** |  |  |
| **ONAY BÖLÜMÜ** | Öğrencinin Adı Soyadı – İmzası**… /… /20...** | Firma Kaşe- Yetkili Adı Soyadı – İmzası**… /… /20…** |

**ÖNEMLİ NOT:**

Söz konusu devlet katkısı firmaya ödeme yapılabilmek için, bu formda belirtilen staj için öğrencimize ücret ödendiğine dair yatırılan banka dekontu veya dekontlar toplu halde staj bitiminde öğrenciye verilerek Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına elden ulaştırılması gerekmektedir. **Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.**