|  |  |
| --- | --- |
| simge, sembol, logo, amblem, yazı tipi içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu | **T.C.**  **FORM 3**  **KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  **MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **YAZILIM MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**  **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ÜCRETLERİ**  **İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU** |
| 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun Devlet Katkısı Uygulama Esasları MADDE 4’ün 1 fıkrasında **Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 Md.)’si** uyarınca 20….- 20… Eğitim ve Öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak, çıraklar ile anılan kanunun 18. Maddesine göre İşletmelerde Mesleki Eğitim (İME) gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere aynı kanunun 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.** | | | |
| İlgili kanun maddesi gereğince, Devlet Katkısından yararlanmak isteyen işletmenin, mesleki eğitim alacak öğrenci ile bu formu karşılıklı olarak imzalaması ve belgenin 2 nüsha olarak düzenlenmesi zorunludur. Düzenlenen nüshalardan biri, öğrenci tarafından gerekli belgelerle birlikte Bölüm İşletmede Mesleki Eğitim Komisyonuna teslim edilecektir. | | | |
| Devlet Katkısından yararlanmak isteyen işletme, mesleki eğitim bitiminde; fon talep yazısını, İşletmede Mesleki Eğitim Ücretleri İşsizlik Fonu Katkısı Bilgi Formunu ve öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontlarının aslını Bölüm İşletmede Mesleki Eğitim Komisyonuna göndermelidir. | | | |
| **NOT:** **Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında İşletmede Mesleki Eğitim yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.** | | | |
| **NOT: Eğer İşletmede Mesleki Eğitim için ücret ödemesi yapılmayacaksa, "İşletme Bilgileri" tablosu doldurulmayacaktır. Ücret ödemesi yapılacaksa, tablo eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurulmalıdır.** | | | |

FORM

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı ve Soyadı:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası:** |  |
| **Doğum Tarihi:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Bölüm/Program:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **Mail Adresi:** |  |
| **İşletmede Mesleki Eğitime Başlama Tarihi:** |  |
| **İşletmede Mesleki Eğitimin Bitiş Tarihi:** |  |
| **Toplam Eğitim Gün Sayısı:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| İşletmede Mesleki Eğitim Kapsamında işletmeden ücret talep etmemekteyim. | **İmza**  **Öğrenci Ad Soyad: Tarih: …. /…./….** |
| İşletmede Mesleki Eğitim kapsamında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp, Üniversitenizden ilgili kanuna göre herhangi bir hak talebinde bulunmamaktayız. | **İşletme Yetkilisi Kaşe - İmza**  **Ad Soyad: Tarih: …. /…. / ….** |

form

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLETME BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| **İşletmenin Tam Adı:** |  | | | | | | | |
| **Vergi Numarası:** |  | | | | | | | |
| **Çalışan Sayısı:** |  | | | | | | | |
| **İşletmede Yer Alan Birimler:** | Ar-Ge |  | Kalite Kontrol |  | İmalat |  | İnsan Kaynakları |  |
| Diğer ……………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| **Adres:** |  | | | | | | | |
| **Telefon Numarası/Web Adresi/Mail Adresi:** |  | | | | | | | |
| **İşletme Yetkilisinin Adı Soyadı:** |  | | | | | | | |
| **İşletme Yetkilisinin Telefon Numarası ve Mail Adresi:** |  | | | | | | | |
| **Banka Adı ve Şubesi:** |  | | | | | | | |
| **Banka IBAN No:** |  | | | | | | | |
| **Öğrenciye Ödenen Ücret (Toplam):** |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Ad Soyad, İmza**  **…. /…. / 20….** | **İşletme Kaşe - İmza**  **…. /…. / 20….** |