

## GAZİ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ DEVLET KATKISI İŞLETME BİLGİ FORMU

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| İŞLETME ADINI YAZ  |  | ÖZEL İŞLETME OLDUĞU İÇİN BURAYI İŞARETLE                     |  |
| İşletme Adı:.....  |  | RESMİ <input type="checkbox"/> ÖZEL <input type="checkbox"/> |  |
| İşletme Türü: RESMİ <input type="checkbox"/>                                 |  | ÖZEL <input type="checkbox"/>                                |  |
| İşletme Adresi:.....   |  | KAŞE   |  |
| İş Yeri Vergi No: .....  |  | İŞ YERİ KAŞESİNİ BASTIR.                                     |  |
| İş Yeri Sicil No: .....  |  |  |  |
| İşletme Yetkilisi: .....   |  |  |  |
| Yetkili TC : .....   |  |  |  |
| Yetkili Cep Tel : .....  |  |  |  |
| İşletmede Çalışan Kişi Sayısı (Çırag, Stajyer Hariç):.....                   |  |  |  |
| (En son işlem yapılan aya ait) Hizmet listeninin bir nüshasını teslim ediniz |  |  |  |
| BANKA BİLGİLERİ  |  |  |  |
| İş Yeri Hesap Banka Adı:.....  |  |  |  |
| İş Yeri IBAN Numarası:.....  |  |  |  |
| Banka Şube Kodu:.....  |  |  |  |
| Banka Hesap No:.....   |  |  |  |

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ                                   |            |
|---|------------|
| Kurumumuzdan İşletmenizde Meslek Öğrenci/Öğrenciler |            |
| TC KİMLİK No  | Adı Soyadı |
| 1   |            |
| 2   |            |
| 3   |            |
| 4   |            |
| 5   |            |
| 6   |            |
| 7   |            |
| 8   |            |
| 9   |            |
| 10  |            |

\*UNUTMA BU EVRAK RESMİ EVRAKTIR SİLİNTİVE KAZINTI YAPILMAZ!!!!!!  
\*UNUTMA ENSON İŞLEM YAPILAN AYA AİT SİGORTA ÖDEME DÖKÜMANINI EKLE!!!!!!

## AÇIKLAMALAR

1. Kanun gereği 20 den az personel çalıştıran işletmeler, beceri eğitimi yaptırması gereken her öğrenci için eğitim süresince her ay 18 yaşını bitirenlere ödenen asgari ücretin net tutarının 1/3'ü nispetinde, yirmi ve daha fazla personel çalıştırılması halinde 2/3'ü nispetinde para yatırmakla yükümlüdürler.
2. İşletmelere yaptıkları ödemeler için Devlet katkısı ödemesi yapılacaktır. Yapılacak ödeme; asgari ücretin net tutarının yüzde otuzu üzerinden; mesleki eğitim görülen işletmede yirmiden fazla personel çalışıyor ise üçte ikisi ve üzerinde personel çalışıyor ise üçte birini kapsar şekilde hesaplanacaktır.
3. İşletmeler Devlet katkısı tutarın, ve işletme payına düşen tutar, her ayın 25. gününe kadar öğrencinin banka hesabına yatırılmalıdır. Devlet katkısı tutarı her ayın 25. gününe kadar öğrencinin banka hesabına yatırılmalıdır.

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu teyit ederim. |                                      |
| İş Yeri Yetkilisi Kaşe-İmza                        |                                      |
| İstiyorum <input type="checkbox"/>                 | İstemiyorum <input type="checkbox"/> |

İŞ YERİ YETKİLİSİ İMZALASIN

İŞLETME DEVLET KATKISI İSTİYORSA EĞER BU KUTUCUĞU İŞARETLE