|  |  |
| --- | --- |
|  | **EDREMİT MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ** **İŞLETME BİLGİ FORMU** |
| İŞYERİNİN ADI |  |
| YASAL DURUMU |

|  |
| --- |
|  |

 | KAMU |

|  |
| --- |
|  |

 | ÖZEL |
| İŞYERİ SGK SİCİL NO |  |
| İŞYERİ VERGİ SİCİL NO |  |
| ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI  |  (ÇIRAK VE STAJYER ÖĞRENCİLER HARİÇ) |
| OKULA AİT ÖĞRENCİ SAYISI |  |
|  TELEFON NO | FAKS NO | E-POSTA ADRESİ |
|  |  |  |
| **İŞYERİNİN ÇALIŞTIĞI BANKA BİLGİLERİ** |
| Hesap Sahibinin Adı Soyadı |  |
| Hesap Sahibinin TC Kimlik No |  |
| Banka Adı |  |
| Banka Şubesi  |  |
| Banka IBAN Nosu |  |
| **20..-20.. ÖĞRETİM YILI ÇIRAK ÖĞRENCİ TALEBİ** |
| **TALEP EDİLEN ÇIRAK SAYISI** | **ALANI** | **DALI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **EĞİTİCİ PERSONEL VEYA USTA ÖĞRENTİCİ BİLGİSİ** |
| **ADI SOYADI** | **T.C. KİMLİK NO** | **TELEFONU** |
|  |  |  |
| **ADRESİ** |
|  |
|  **İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ UZMANI** |
| **ADI SOYADI** | **T.C KİMLİK NO** | **TELEFONU** |
|  |  |  |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİLERİN** |
| **T.C. KİMLİK NO** | **ADI** | **SOYADI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 6764 Sayılı Kanun gereği: Mesleki eğitim görülen işletmede 20'den az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az asgari ücretin (%30)'nun üçte ikisi, 20 ve üzeri personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin (%30)'nun üçte biri İşsizlik Fonu üzerinden devlet katkısı olarak kurumumuzca işletmenizin hesabına her ayın 25.Günü yatırılacaktır. Kalan tutarla beraber Devlet katkısı öğrencinin banka hesabına firmanızca en geç ayın 10'una kadar yatırılması gerekmektedir. Bu nedenle aksaklık yaşanmaması için Firmanıza ait yukarıdaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.Beyan edilen bilgilerin yanlış olması nedeni ile Devlet Katkısından yersiz olarak yararlandığım takdirde cezai işlem ve sorumluluğumu kabul ediyorum. |

 ......./......./20…..

Yetkili Kişi Adı Soyadı / İmza

**T.C**

**EDREMİT KAYMAKAMLIĞI**

# Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğü

Sayı : 44790027-774.01.03-86 ..…/…./20…

Konu : 6764 Sayılı Kanun ile Yapılan

 Düzenlemeler

…………………………………………………………

 6764 sayılı Kanun ile yapılan düzenlemelere göre mesleki eğitim görülen işletmece çırak öğrencilere en az asgari ücretin net tutarının % 30’undan az olmamak üzere ödeme yapılması gerekmektedir. Mesleki eğitim görülen işletmede; yirmiden az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte biri devlet katkısı olarak ödenecektir.

 İşletmelerce yapılacak iş ve işlemler;

1 .İşletme tarafından iş yeri sahibi adına Ziraat Bankasında hesap açılması ve İBAN numarasının Müdürlüğümüze bildirilmesi

2.İşletmede çırak olarak eğitim gören öğrenci adına Ziraat Bankasında hesap açılması ve İBAN numarasının müdürlüğümüze bildirilmesi

3 .Her ayın 1’i ile 10’u arasında işletme tarafından asgari ücretin en az % 30’nun ( ………….. TL) öğrencinin hesabına yatırılması, makbuzunun koordinatör öğretmene teslim edilmesi

4. Makbuzlara göre her ayın 25’ne kadar müdürlüğümüz tarafından her çırak öğrenci için, 20 kişiden az personeli olan işletmelere …………. TL, 20 kişiden fazla personel çalıştıran işletmelere ………… TL devlet katkısı işletmelerin Ziraat Bankası hesaplarına yatırılacaktır.

5. Çırak öğrencilerin ay içinde raporlu olduğu ve devamsızlık yaptıkları günler, için ödeme yapılmayacaktır.( Örnek: Nisan ayı içinde bir öğrenci 3 gün iş yerine veya okula gelmediği zaman alacağı ücret 27 gün üzerinden hesaplanacaktır.) Öğrencilerin raporlu ve devamsız olduğu günler koordinatör öğretmen aracılığıyla müdürlüğümüze bildirilecektir. Öğrencilerin raporlu olduğu günler bildirilmediği takdirde SGK sisteminde görüleceğinden işletme ceza alabilir.

6. Çırak öğrenciler işletmede iş kazasına uğradığında aynı gün kurumumuza bildirilmelidir. Çünkü üç gün içinde iş kazası bildirimi yapılmadığı takdirde sorumluluk işletmede olduğundan işletmelere SGK tarafından yüklü cezai müeyyideler (………………… TL) uygulanmaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.



 Ertan ÇINAR

 İşyeri Sahibi: Merkez Müdürü

Okudum, bilgi edindim.

Bir örneğini teslim aldım.

Kaşe:

İmza:

Tarih: