|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Devlet Katkısı İşletme Bilgi Formu** | | | | | |
| İşletme Unvanı | : |  | | | |
| Staj Sorumlusu  Ad Soyad ve Unvanı | : |  | | | |
| İşyeri Adresi | : |  | | | |
| İşyeri Telefonu | : |  | | | |
| E-posta | : |  | | | |
| Çalışan Sayısı | : |  | | | |
| Banka Adı | : |  | | | |
| Şube Adı | : |  | | | |
| IBAN | : |  | | | |
| Vergi Dairesi | : |  | | | |
| Vergi Numarası | : |  | | | |
| İşyeri SGK Sicil No | : |  | | | |
| Devlet katkısından faydalanmak | : | İstiyoruz |  | İstemiyoruz |  |

Fakültemiz öğrencilerinin işletmelerde yaptıkları stajlarda öğrencilerimize işletmeler tarafından 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu kapsamında yaptıkları ödemeler için Devlet Katkısı ödemesi yapılacaktır. Yapılacak ödeme; asgari ücretin net tutarının yüzde otuzu üzerinden; mesleki eğitim görülen işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise bu tutarın üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalışıyor ise bu tutarın üçte birinden az olmayacaktır.

Tarih :

İşletme Yetkilisinin

Adı Soyadı :

İmza :

İşyeri Kaşe/Mühür :