



T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
ADANA ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU



STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre işletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin bir kısmının işsizlik sigortası fonundan karşılanmasına ilişkin usul ve esasları kapsamında staj yapan ve ücret alan öğrencilerin işyerlerine devlet tarafından **“işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının % 30’unun üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının % 30’unun üçte biri”** devlet katkısı olarak yatırılacaktır. Bu kapsamda aşağıdaki bilgilerin doldurulması ve Meslek Yüksekokulumuza ulaştırılması gerekmektedir.

• İşletmelere devlet katkısının ödenebilmesi için öğrencilere ödenen ücretlere ait banka dekontlarının, işletmeler tarafından her ay takip eden ayın en geç 10 una kadar kurumumuza tbmyoogrenci@cu.edu.tr adresine e-mail atmak suretiyle ulaştırılması gerekmektedir. Dekontların kurumumuza ulaştırılması sorumluluğu işletmelere ait olup, mail yolu dışında gelen dekontlar işleme alınmayacaktır. Dekontu elimize ulaşmayan işletmelere ödeme yapılamayacaktır.

- Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır.
- Bu formdan 2 nüsha düzenlenip bir nüshası işletmeye, bir nüshası da Öğrenci İşleri ofisine teslim edilmesi gerekmektedir.

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Doğum Tarihi :
Okul No :
Tel No :
Program adı :
Staj Başlangıç Tarihi :
Staj Bitiş Tarihi :
Staj Yapacağı Gün Sayısı :

Ailemden anne/babam üzerinden veya kendimin kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle staj/uygulamalı tekniker eğitimim süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Ailemden anne/babam üzerinden veya kendimin kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle staj/uygulamalı tekniker eğitimim süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum**.

İŞLETMEYE AİT BİLGİLER

İŞLETMENİN ADI	
ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI	
TELEFON	
ADRES	
BANKA IBAN NO (TR99 1234 1234 1234 1234 1234 12 gibi aralarda boşluk bırakarak yazınız.)	TR
ÖĞRENCİ İŞLETMEDEN ÜCRET ALACAK MI?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR

...../...../202...
Kaşe ve İmza
İşyeri Yetkilisi