



İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

Zorunlu Yaz Stajı İşsizlik Fonu Katkısı Bilgi Formu

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun **Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.):** 2021-2022 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere, 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 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**.

Bu form öğrenci ve firma/staj yapılan işletme tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci** tarafından SGK pirim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte teslim edilecektir.

Not: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

ADI SOYADI:..	
T.C. KİMLİK NO.	
ÖĞRENCİ NO:	
PROGRAM:	
TELEFON:	

Zorunlu Yaz Stajı karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim.	Öğrenci Ad Soyad İmza/...../20
Zorunlu Yaz Stajı karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Meslek Yüksekokulunuzdan ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.	Firma Kaşe-Yetkili Ad Soyadı İmza/...../20

Not: Staj Ücret ödemesi yapılmayacaksa alt kısım doldurulmayacaktır. Ücret ödemesi var ise alt kısım eksiksiz ve hatasız olarak doldurulacaktır.

ZORUNLU YAZ STAJINA AİT BİLGİLER

İŞLETME/FİRMA VERGİ NO	:	
İŞLETME/FİRMA ADI	:	
FİRMADA ÇALIŞAN PERSONEL KİŞİ SAYISI	:	
FİRMA ADRES/TELEFON	:	
FİRMA IBAN ÜNVANI	:	
FİRMA BANKA /ŞUBESİ ADI	:	
FİRMA BANKA IBAN NO	:	TR
ÖĞRENCİYE ÖDENECEK ÜCRET	:	(*)Devlet katkısı tutarı
ZORUNLU STAJ BAŞLAMA BİTİŞ TARİHİ	:/...../20 -/...../20
TOPLAM STAJ GÜN SAYISI	:	
Öğrenci Adı Soyadı İmza		Firma Kaşe İmza Tarih / / 20...

NOT: Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontu program başkanına ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır. (*) Bu kısım MYO tarafından doldurulacaktır.