BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM VE STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI
BİLGİ FORMU

İşletmelerde mesleki eğitim/staj gören öğrencilerin Ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esasların 4 üncü maddesinde belirtildiği üzere öğrencilerin öğrenimlerinin son yılında bir yarıyılı özel sektör işletmelerinde, teknoparklarda, araştırma altyapılarında, AR-GE merkezlerinde ya da sanayi kuruluşlarında yapacakları zorunlu uygulamalı eğitimleri süresince öğrencilere, 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun Geçici 74 üncü maddesi gereğinde 1/1/2023 tarihine kadar asgari ücretin net tutarının %35'i; bu kapsam dışında olan ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 18 inci maddesi gereğince mesleki eğitim gören ve staj hükümleri uyarınca işletmelerde veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının %30'undan az olmamak üzere 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan öğrencilere ödenir.

Bu amaçla kamu kurum ve kuruluşları gerekli tedbirleri alır. Mesleki Eğitim/Staj yapacak işletme bulunamaması nedeniyle mesleki eğitim/stajını yükseköğretim kurumları ve birimlerinde yapan yükseköğretim öğrencilerinin yaptıkları mesleki eğitimler/stajlar bu fıkra hükmü kapsamı dışındadır.

Öğrenciye Ait Bilgiler

Adı Soyadı		
T.C. Kimlik No		
Doğum Tarihi		
Öğrenci No		
Telefon No		
Akademik Birim		
Önlisans / Lisans Programı		
Türü	Staj	İşletmede Mesleki Eğitim

İşletme Firma ve İşletmede Mesleki Eğitime/Staja Ait Bilgiler

İşletme Vergi No		
İşletme Adı		
İşletme Çalışan Personel Kişi Sayısı		
İşletme Telefon / Faks		
İşletme Adresi		
İşletme Banka Şube Adı		
İşletme Banka IBAN No		
Ödenecek Ücret (Ücret ödemesi yoksa ödenmeyecek yazılacak.)		
İşletmede Mesleki Eğitim / Staj Başlama ve Bitiş Tarihi	…../…../20…..	…../…../20…..
Toplam İşletmede Mesleki Eğitim / Staj Gün Sayısı		

Öğrenci İmzası	İşletmede Firma Onayı
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Tarih:	 Tarih:

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

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
YENİÇAĞA YAŞAR ÇELİK MESLEK YÜKSEKOKULU

SOSYAL GÜVENLİK DURUMU TAAHÜTNAMESİ

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Yeniçağa Yaşar Çelik Meslek Yüksekokulu 20….-20…. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar/Yaz Döneminde İşletmede Mesleki Eğitim/ Zorunlu Staj yapmak istiyorum. Adıma ödenen İş Kazası ve Meslek Hastalığı ve diğer sigorta primleriyle ilgili Müdürlüğünüze ilettiğim Müstehaklık Belgemdeki beyanımın doğruluğunu, sağlık güvencemde değişiklik olması durumunda, değişikliğin yer aldığı müstehaklık belgesini Müdürlüğünüze **her ayın 7'sini** geçmeyecek şekilde ulaştıracağımı kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak fazla veya eksik prim ödemesi, idari para cezası, gecikme zammı, gecikme faizi ve diğer mali yaptırım tutarlarının tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı-Soyadı:	
Öğrenci Numarası:	
TC Kimlik Numarası:	
Adres:	
Telefon/E-Posta	
Tarih/Öğrenci İmzası	

HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ

Ailemden biri üzerinden sağlık yardımı alıyorum	.□
Yeşil kartlıyım (Eski)	□
Genel sağlık sigortalısıyım (GSS)	□
Çalışıyorum (Kendim sigortalıyım)	□
Evliyim eşim üzerinden sağlık yardımı alıyorum	□

NOT : İşletmede Mesleki Eğitim/Staj süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere en geç 1(bir) iş günü, iş kazası durumunda aynı gün içerisinde bölüm sekreterliğine ve uygulamalı eğitim komisyonuna bildireceğimi, İşletmede Mesleki Eğitimimden/Stajımdan vazgeçme niyetim halinde en az 3(üç) iş günü önceden ilgili program başkanlığına, bölüm başkanlığına ve uygulamalı eğitim komisyonuna bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.