

**KERİMAN KAMER MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ**  
**İŞLETMELERDE BECERİ EĞİTİMİ İŞLETME BİLGİ FORMU**

İşyerinin Adı ve Ünvanı: .....

Çalışan Personel Sayısı (Stajyerler Hariç):.....

SGK Sicil Numarası:.....

BAĞ-KUR Sicil Numarası: .....

Vergi Numarası / TC Kimlik No:.....

İşyeri Banka IBAN Numarası: TR.....

İşyeri Banka Adı ve Şube Kodu: .....

İşyeri Telefon Numarası:.....

E-posta Adresi:.....

Eğitim Sorumlusu Adı Soyadı: .....

Eğitim Sorumlusu TC Kimlik No:.....

Eğitim Sorumlusu Cep Telefonu:.....

İşyeri Adresi:.....

.....

**İşletmede Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin**

<u>TC Kimlik No</u>	<u>Adı</u>	<u>Soyadı</u>	<u>Okul Numarası</u>	<u>Sınıfı</u>
1. ....	.....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....	.....

**AÇIKLAMA:**

6764 Sayılı Kanun gereği mesleki eğitim görülen işletmede 20'den az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az asgari ücretin net tutarının %30 unun 2/3 ü, 20 ve üzeri personel çalışıyor ise ödenebilecek en az asgari ücretin net tutarının % 30 unun 1/3 ü Devlet katkısı olarak işverene ödenecektir.

İşletmeler Devlet Katkısı tutarını ve işletme payına düşen tutarı her ayın 10. gününe kadar öğrencinin banka hesabına ödemekle sorumludur. Devlet katkısı tutarı her ayın 25. günü işletmelere ödenir.

**Beyan edilen bilgilerin yanlış olması nedeni ile ödenecek olan Devlet katkısından yersiz olarak yararlandığım takdirde cezai işlem ve sorumluluğumu kabul ediyorum.**

.../.../201..  
**İşyeri Kaşe ve İmzası**

.....  
**Koordinatör Öğretmen**