



K Ü T A H Y A D U M L U P I N A R Ü N İ V E R S İ T E S İ  
M Ü H E N D İ S L İ K F A K Ü L T E S İ

STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI  
ÖĞRENCİ VE İŞVEREN BİLGİ FORMU

“3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre İşletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin bir kısmının işsizlik sigortası fonundan karşılanmasına ilişkin usul ve esaslar” kapsamında 2016-2017 Eğitim Öğretim yılının ikinci döneminden başlamak üzere işletmelerde mesleki eğitim gören, staj ve tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 25.maddesi gereğince yapılacak ödemelerin bir kısmı 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi kapsamında İşsizlik Sigortası Fonundan Devlet Katkısı olarak ödenecektir. Staj yapan veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz**. Mesleki eğitim görülen işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için ise 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 formun, öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci** tarafından Staj Sigorta Talep Formuna eklenerek bölümüne teslim edilmesi gerekir. Öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontunun da staj bitiminde yine öğrenci tarafından bölümüne teslim edilmesi gerekmektedir.

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

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Doğum Tarihi	
Öğrenci No	
Bölüm / Program	
Telefon	
Staj karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim.	Öğrencinin, Adı Soyadı / İmza ...../...../20
Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.	Firma Kaşe, Yetkili Ad Soyad / İmza ...../...../20

**Not: İşletme staj ücret ödemeyecekse alt kısım doldurulmayacaktır. Ücret ödenecekse alt kısım eksiksiz ve hatasız olarak doldurulacaktır.**

İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AİT BİLGİLER

İşletme / Firma Vergi No	
İşletme / Firma Adı	
Firmada Çalışan Personel Sayısı	
Firma Telefon / Fax	
Firma Adres	
Firma Banka / Şube Adı	
Firma Banka IBAN No	TR
Stajyere Ödenecek Ücret	
Staj Başlama / Bitiş Tarihi	...../...../20 - ...../...../20
Toplam Staj Gün Sayısı	
Stajyer Öğrenci, Adı Soyadı / İmza	Firma Kaşe, İmza / Tarih ...../...../20