****

**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**ECZACILIK FAKÜLTESI DEKANLIĞINA**

**KONYA**

**STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU**

 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu’na 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 Fakültemize ulaştırılması gerekmektedir.

**NOT: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur. Öğrenci işletmeden ücret almıyorsa bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**

**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER**

**ADI SOYADI** :

**T.C. KİMLİK NO** :

**DOĞUM TARİHİ** :

**ÖĞRENCİNO** :

**SINIFI** : **TELEFON** :

**İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AİT BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞLETME/FİRMA VERGİ NO** | **:** |  |
| **İŞLETME/FİRMA ADI** | **:** |  |
| **İŞLETME/FİRMADA ÇALIŞAN PERSONEL KİŞİ SAYISI** | **:** |  |
| **İŞLETME/FİRMA TELEFON / FAX** | **:** |  |
| **İŞLETME/FİRMA ADRES** | **:** |  |
| **İŞLETME/FİRMA BANKA /ŞUBESİ ADI** | **:** |  |
| **İŞLETME/FİRMA BANKA İBAN NO** | **:** | **TR** |
| **STAJYERE ÖDENECEK ÜCRET** | **:** |  |
| **STAJ BAŞLAMA BİTİŞ TARİHİ** | **:** | **…./…./20... - …./…./20…** |
| **TOPLAM STAJ GÜN SAYISI** | **:** |  |
| **Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza** | **Firma Kaşe İmza Tarih****/ / 201…** |

 ***NOT: Söz konusu ödeme işleminin gerçekleştirilebilmesi için, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, Öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontu Fakültemiz tahakkuk birimine her ay düzenli bir şekilde elden ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılamamaktadır.***