



T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

İşsizlik Fonu Bilgi Formu

|                  |      |
|------------------|------|
| Doküman No       | FRM- |
| İlk Yayın Tarihi |      |
| Revizyon Tarihi  |      |
| Revizyon No      |      |
| Sayfa No         | 1/1  |

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'na göre İşletmelerde 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 Meslek Yüksekokulumuza ulaştırılması gerekmektedir.

- İşletmelere devlet katkısının ödenebilmesi için öğrencilere ödenen ücretlere ait banka dekontlarının, işletmeler tarafından **aynı ayın en geç 10 una kadar** kurumumuza [karamyo@cu.edu.tr](mailto:karamyo@cu.edu.tr) adresine e-mail atmak suretiyle veya elden teslim edilerek ulaştırılması gerekmektedir. Dekontların kurumumuza ulaştırılması sorumluluğu işletmelere ait olup dekontu elimize ulaşmayan işletmelere ödeme yapılamayacaktır. Dekontun cep telefonu ile fotoğrafını çekip yollamayınız. Lütfen tarayıcıdan tarayarak veya internet şubesinde indirerek yollayınız (Belgeyi alırken sorun yaşanmaktadır.).
- Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır.
- Bu formdan 2 nüsha düzenlenip bir nüshası işletmeye, bir nüshası da Öğrenci İşleri ofisine teslim edilmesi gerekmektedir.

| ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER  |   |
|---|---|
| Adı Soyadı  |   |
| T.C. Kimlik No  |   |
| Doğum Tarihi  |   |
| Öğrenci No  |   |
| Program   |   |
| Telefon   |   |
| İŞLETMEYE AİT BİLGİLER  |   |
| İşletme Vergi No  |   |
| İşletme Adı   |   |
| Çalışan Personel Sayısı   |   |
| Telefon / Fax   |   |
| İşletme Adresi  |   |
| İşletme Banka/Şube Adı  |   |
| İşletme Banka İBAN No   | TR  |
| Öğrenciye Ödenecek Ücret  | (*) Devlet Katkısı Tutarı<br>.....        |
| İME Başlama Bitiş Tarihi  | .... / .... / 20... – .... / .... / 20... |
| Toplam İME Gün Sayısı   | (... iş günü / ... Hafta)                 |
| <b>İşletme Kaşe – Yetkili İmza – Tarih</b><br><br>..... / ..... / 20... |   |

\* Bu kısım üniversite tarafından doldurulacaktır.