



T.C. TÜRKİYE İŞ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
ISPARTA ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ

KATILIM BELGESİ

KATILIMCININ			
T.C. Kimlik No			
Adı Soyadı			
Baba Adı			
Ana Adı			Program Kayıt No
Doğum Yeri ve Tarihi			
BELGENİN			
Düzenlenme Tarihi			Numarası
KATILIM SAĞLANAN PROGRAMIN			
Adı			
Düzenlendiği İlçe/İl			
Başlama Tarihi			
Bitiş Tarihi			
Toplam Süresi (Gün olarak)	Toplam Süresi (saat olarak)		
	Teorik	Pratik (Uygulama)	

Yukarıda açık kimliği belirtilen AYŞE ŞİŞMAN Çalışma ve İş Kurumu ISPARTA İl Müdürlüğüne düzenlenen İşbaşı Eğitim Programına katılmış ve yapılan eğitimleri başarı ile tamamlayarak bu belgeyi almaya hak kazanmıştır.

Yüklenici Kurum Yetkilisinin
Adı-Soyadı /
Unvanı ve İmzası

Çalışma ve İş Kurumu İl
Müdürlüğü Yetkilisinin
Adı-Soyadı /Unvanı ve İmzası

Yasin ÖZDEMİR
Kardelen Yap-Sat San.Tic.Ltd.Şti
İşveren

Hüseyin ERGİN
İl Müdürü



1- Aktif İşgücü Hizmetleri Yönetmeliği'nin 50. maddesi doğrultusunda; içinde bulunulan ayın Sigortalı Hizmet Listesini ancak izleyen ayın 23'ünde alabilmem nedeniyle (**programın başlamasından önceki son 3 aylık ve programın başlayacağı aydaki çalışan kişi sayıları aşağıdaki çizelgede beyan ettiğim gibidir**) beyan ettiğim bu rakamların sigortalı hizmet listelerinde yer alacak çalışan sayısından farklı olmadığını;

a) Programa başvuru yapılan aydan önceki aya ait verilen taahhütnamede beyan edilen çalışan sayısının, aynı aya ait sigortalı hizmet listesinde yer alan sayıdan farklı olması durumunda ve bu durumun son üç aylık çalışan sayısı ortalamasının başvuru yapılan aya ait taahhütten yüksek çıkmasına sebep olduğu durumlarda, programa katılacakların işyerinin son üç aylık çalışan sayısı ortalamasına ilave olması gerektiği ilkesinin ihlali gerekçesiyle, söz konusu program sonlandırılacak, katılımcıya Kurum tarafından yapılan giderler yasal faiziyle tahsil edilecek ve işveren ile on iki ay süre ile işbaşı eğitim programı düzenlenmeyecektir.

b) Başvuru yapılan aya ait sigortalı hizmet listelerinde yer alan çalışan sayısının ilgili ay için taahhüt edilen çalışan sayısından farklı olması durumunda sigortalı hizmet listesinde yer alan çalışan sayısının son üç aylık çalışan ortalamasına eşit veya üzerinde ise programa devam olunacağını, aksi takdirde programın sonlandırılarak işyerimde programa katılan katılımcılara ait katılımcı zaruri giderleri ve SGK prim giderlerini yasal faiziyle Kurumunuza ödeyeceğimi ve on iki ay süre ile işbaşı eğitim programından faydalanamayacağımı, kabul ve taahhüt ederim.

2-Söz konusu Yönetmeliğin 52. maddesi doğrultusunda; birinci ve ikinci derece kan hısmım olan kişileri ve programın başlama tarihinden önceki üç aylık dönemde işyerimde kayıtlı veya kayıtdışı olarak çalışanları programa katılımcı olarak almayacağımı, bu hususlara aykırılık tespit edilmesi halinde, bu durumdaki katılımcılara ait katılımcı zaruri giderleri ve SGK prim giderlerini yasal faiziyle Kurumunuza ödeyeceğimi taahhüt ederim.

3-Daha önce İŞKUR ile kurs veya işbaşı eğitim programları dahilinde şuan için yasaklı durumda olmadığımı, Program başlangıcında yürürlükte olan Aktif İşgücü Hizmetleri Yönetmeliği ve ilgili mevzuatı ile sözleşme hükümlerini okuduğumu, anladığımı ve bu hükümlere uymamam nedeni ile hakkımda uygulanacak yaptırımları bildiğimi kabul ederim.

İŞYERİMDE ÇALIŞAN KİŞİLERE AİT HİZMET LİSTESİNDEKİ AYLIK SAYILAR

.....	2013	Çalışan Kişi Sayısı	SON 3 AYIN ORTALAMA ÇALIŞAN SAYISI KİŞİ
.....	2013	Çalışan Kişi Sayısı	
.....	2013	Çalışan Kişi Sayısı	
.....	2014	Çalışan Kişi Sayısı	

İŞYERİME AİT BİLGİLER

İşyeri Adı	
İşyeri Adresi	
Telefon/Fax No	
İrtibat Kurulacak Kişinin Adı/Cep Tel.	

İŞVEREN VEYA İŞVEREN VEKİLİNİN

Adı Soyadı :
T.C Kimlik No :
Tarih :
İmza :
Kaşe :

İŞVERENDEN İSTENİLEN BELGELER

- 1-İŞYERİNİZE AİT SON 3 AYLIK HİZMET LİSTELERİ (AYNI İL SINIRLARI İÇİNDEKİ ŞUBELER VEYA AYNI VERGİ NUMARASI ALTINDAKİ BÜTÜN SGK HİZMET LİSTELERİ VARSA TAMAMI GETİRİLECEK)
- 2- İMZALAMAYA YETKİLİ KİŞİLERE AİT İMZA SİRKÜSÜ VE KİMLİK FOTOKOPİSİ
- 3-İŞYERİNİZİN TÜZEL KİŞİLİĞİNİ GÖSTEREN BELGE (TİCARET SİCİL GAZETESİ,VERGİ LEVHASI,ODA KAYDI VB.GETİRİLECEK) KAŞE GETİRİLECEK.

STAJYERDEN İSTENİLEN BELGELER

- 1- Kimlik fotokopisi,
- 2- Diploma fotokopisi
- 3- Ziraat Bankası Hesap Cüzdan Fotokopisi
- 4- Sosyal Güvenlik Kurumu Müstehaklık belgesi (SGK dan alınabilir)

Yukarıdaki ilgili belgeleri İŞVEREN ve STAJER olarak program başlamadan önce getirilmesi gerekmektedir.

Programa katılım şartları

MADDE 52 – (1) İşbaşı eğitim programına katılmak için;

- a) Kuruma kayıtlı işsiz olmak,
- b) 15 yaşını tamamlamış olmak,
- c) İşverenin birinci veya ikinci derece kan hısmı olmamak, şartları aranır.(1.derece: Anne, baba, çocuklar – 2. derece: Kardeş, torun, büyükanne, büyükbaba)

-Beden İşçisi, temizlik görevlisi, taşıma işçisi,çaycı vb.vasıf içermeyen mesleklerde program düzenlenemez.

- Stajer işyerinizde hangi meslekte çalışacak ise o meslekte son 6 ay içinde 1 gün bile kayıtlı veya **kayıtdışı** çalışmamış olması gerekir.

-Ayrıca stajerin son 3 ay içinde işyerinizde herhangi bir meslekte kayıtlı veya kayıtdışı çalışmamış olması gerekir.

- Çalıştırmak istediğiniz stajerin başına bir sorumlu belirleyerek fiili olarak işyerinizde staj yapmasını sağlamak görevinizdir. Staj süresi toplamda 6 ay olup,) haftada 1 gün tatil olmak üzere haftalık 45 saati geçemez.(TEHLİKELİ VE ÇOK TEHLİKELİ İŞLERDE 6 Ayı geçmemek üzere ilgili mesleğin milli eğitim modül saati asgari olarak uygulanacaktır.)

PROGRAMA BAŞLAYABİLMEK İÇİN: Son 3 aylık çalışan sayınızın ortalaması bulunur. Örnek Haziran ayında program başlayacaksa Mart:11 Nisan:12 Mayıs:12 olsun bu işyerinin ortalama çalışan sayısı $11,6 = 12$

kişidir(buçuklar yukarı yuvarlanır) İşletme olarak Haziran ayı içinde en az 12 çalışmanız olacağını taahhüt etmeniz gerekir.(Haziran sonu itibari ile hizmet listelerine bakılacaktır) Eğer hizmet listesinde görünen sayı ortalamadan düşük olursa program iptal edilerek yapılan veya yapılacak olan ödemeler işyerinizden tahsil edilir.Yüksek ise taahhütname gerçek sayıya göre güncellenir ve bu sayı staj müddetince dikkate alınır)

PROGRAM DEVAM EDERKEN: Örnekte verilen 12 sayısını staj süresince muhafaza etmeniz gerekmekte olup, ssk lı sayınızda azalma(çıkış) olursa 5 işgünü içinde İŞKURA üst yazı ile bildirmeniz ve en geç 1 ay içinde azalmayı tamamlamanız gerekir. Sayıyı tamamlamada ilgili stajer veya stajerleri de program devam ederken her zaman işe almanız mümkündür. Azalan SSK lı sayısını 1 ay içinde tamamlayamaz iseniz azalan çalışan sayısı kadar stajeri çıkartmanız veya programı sona erdirmeniz gerekir. AYRICA HER AY GEÇEN DÖNEME AİT SSK HİZMET LİSTELERİNİN İŞKURA ZAMANINDA **ÜST YAZI EKİNDE** VERİLMESİ GEREKİR.

KAÇ STAJER ALABİLİRSİNİZ : 2-10 çalışan olan işyerlerine 1 stajer. 11 ve üzeri çalışan olanlara çalışan kişi sayısına bağlı olarak %10 stajer verilir. Örnk:12 çalışan varsa $\%10 = 1,2$ oda 2 stajere tamamlanır.

PROGRAM DEVAM EDERKEN STAJERİ ÇIKARMA:Herhangi bir mazeret olmadan stajeri çıkartamazsınız. Ancak 4857 sayılı kanununun 24 veya 25.maddelerine göre program sonlandırılabilir.

STAJ SONUNDA İSTİHDAM:Stajerlerin % 20 sini en az 60 gün süre ile istihdam etmeniz yeterli olup bu sürelerden sonra tekrar stajer talebinde bulunabilirsiniz.(1 ve 2 stajer verilmiş ise istihdam 1 kişi olacaktır)

İstihdam şartını yerine getirmez iseniz 1 yıl boyunca tekrar stajer talebinde bulunamazsınız.