

STAJYER DEVLET KATKISI FORMU

SIRA NO	ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	TCKN	DOĞUM TARİHİ	OKUL NO	OKUL ADI	PROGRAM ADI	STAJ BAŞLAMA TARİHİ	STAJ BİTİŞ TARİHİ	SİGORTA BAŞLANGIÇ TARİHİ	İLGİLİ AY	STAJ YAPTIĞI GÜN SAYISI	DEVAM ETMEDİĞİ GÜNLER	VKN/T.C. NO	İŞLETME ADI	İŞLETMEDE ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI	İŞLETME TELEFONU	İŞLETME ADRESİ	TALEP EDİLEN DEVLET KATKISI TUTARI (TL)	İŞLETME IBAN NO
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
TOPLAM:																		0,00	

* İşletmede 20'den az personel çalışıyor ise net asgari ücretin %30'unun 2/3'ü; 20 ve üzeri personel çalışıyorsa net asgari ücretin %30'unun 1/3'ü hesaplanarak talep edilen tutar devlet katkısı olarak yazılacaktır.