

AMP 2022-23

İŞLETME BİLGİ FORMU

İŞYERİNİN ADI			
KAMU/ÖZEL			
İŞYERİ SGK SİCİL NO			
İŞYERİ VERGİ NO / T.C. KİMLİK NO			
ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI			
OKULA AIT ÖĞRENCİ SAYISI			
TELEFON NO			
FAKS NO			
E-POSTA ADRESİ			
DEVLET KATKI PAYI		<input type="checkbox"/> İSTİYORUM <input type="checkbox"/> İSTEMİYORUM	
İŞYERİNİN ÇALIŞTIĞI BANKA BİLGİLERİ			
Banka Adı	Banka Şubesi	Banka Hesap Sahibi	Banka IBAN Nosu
EĞİTİM SORUMLUSU			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	Telefonu
ADRESİ			

AÇIKLAMALAR

6764 Sayılı Kanun gereği: Mesleki eğitim görülen işletmede 20'den az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az asgari ücretin (%30)'nun üçte ikisi, 20 ve üzeri personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin (%30)'nun üçte biri İşsizlik Fonu üzerinden devlet katkısı olarak kurumumuzca işletmenizin hesabına her ayın 25.Günü yatırılacaktır. Kalan tutarla beraber Devlet katkısı öğrencinin banka hesabına firmanızca en geç ayın 10'una kadar yatırılması gerekmektedir.

Bu nedenle aksaklık yaşanmaması için Firmanıza ait yukarıdaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. / /

Yetkili Kişi Adı Soyadı / İmza