



**T.C.**  
**SARIYER KAYMAKAMLIĞI**  
**SARIYER ATATÜRK MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ**  
**DEVLET DESTEĞİ TALEP VE BEYAN FORMU**



<b>İŞLETME BİLGİLERİ</b>	<b>İŞLETME ADI</b> (Şahıs adına ise şahıs adı yazılacak)				Adres ve Telefon:		
	Sektör Alanı						
	İşyerinde Toplam Çalışan Sayısı*		Telefon				
	Merkezimize Kayıtlı Çıracak Sayısı*		E-Posta				
	Usta Öğretici Adı Soyadı				Usta Öğretici Cep Telefonu		
	Usta Öğretici T.C. No						0(5.....).....
	İşletme Sahibi Adı Soyadı				İşletme Sahibi Cep Telefonu		
	İşletme Sahibi T.C. No						0 (5.....).....
	Hesap Adı						
	Banka Adı				<b>DEVLET KATKISI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>İSTİYORUM</b>
Banka Şubesi				<b>TALEP BİLGİSİ</b>	<input type="checkbox"/>	<b>İSTEMİYORUM</b>	

**IBAN NO** (Her kutuya dört rakam olacak şekilde 24 haneli yazınız)

<b>T</b>	<b>R</b>								
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

**SGK İşyeri Sicil No / BAĞ-KUR No:** (İlk altı kutuya dörder rakam son kutuya iki rakam yazınız. Toplam 26 haneli )

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vergi No:**

**İŞLETMEDE EĞİTİM GÖRE ÖĞRENCİ/ÇIRAK BİLGİLERİ**

<b>1</b>		<b>6</b>	
<b>2</b>		<b>7</b>	
<b>3</b>		<b>8</b>	
<b>4</b>		<b>9</b>	
<b>5</b>		<b>10</b>	

İşbu formda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu, mevzuatta devlet katkısı ile ilgili hükümlerde belirtilen hususlara uygun olduğunu, beyanımın tarafıma ait olduğunu, beyanımda gerçeğe aykırılık tespit edilmesi halinde doğacak olan her türlü hukuki ve tahakkuk edecek her türlü mali sorumlulukları kabul ettiğimi, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki kişisel bilgilerimin kamu kurum ve kuruluşlarında iş ve işlemler için kaydedilmesini-kullanılmasını beyan ve kabul ediyorum. Ayrıca her ay işverenden öğrenciye aktardığım havale ya da EFT dekontunu her ayın ilk haftası kurumun tarafıma bildirdiği veya bildireceği adres-eposta-bulut sistemine göndermeyi, zamanında gelmeyen dekontlar için ödeme yapılamayacağını kabul ediyorum.

...../...../202...

İşletme Yetkilisi Adı-Soyadı İmzası ve Kaşesi

**DEVLET DESTEĞİ TALEP BEYAN FORMU ONAY DURUMU**

<input type="checkbox"/> ONAYLANMADI	<input type="checkbox"/> ONAYLANDI	<b>KONTROL YETKİLİSİ</b>	<b>UYGUNDUR</b> ...../..... / 202....
<b>ONAYLANMADIYSA SEBEBİ</b>		Müdür Yardımcısı	
			<b>Funda YILMAZ</b> Merkez Müdürü