

T.C.
BAĞCILAR KAYMAKAMLIĞI
ABDURRAHMAN ve NERMİN BİLİMLİ
MESLEKİ ve TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ

STAJYER ÖĞRENCİLERİN İŞ KAZALARI BİLDİRİMİ
HAKKINDA
BİLGİLENDİRME / TAAHHÜTNAME

Sayı : 80958187-918.02.02-E.18650177

Konu : Stajyer Öğrencilerin
İş Kazaları Bildirimi

İlgi : (a) 2016/21 sayılı SGK Genelgesi

(b) Kısa Vadeli Sigorta Kolları Uygulama Tebliği

(c) İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 25/04/2017 tarih ve E.5716690 sayılı yazısı

(d) İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünün 27/04/2017 tarih ve E.5900146 sayılı yazısı

5510 sayılı Kanuna göre İlgi (a) ve (b) de belirtildiği üzere Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinde okumakta iken staja tabi tutulan öğrenciler 5 (b) kapsamında sigortalı sayılmaktadırlar.

5510 sayılı Kanunda yer alan ve sosyal güvenlik uygulaması olan İş Kazaları Bildirimi, 6331 sayılı Kanun uygulaması gereğince iş sağlığı ve güvenliği açısından stajyerlerin diğer sigortalılardan ayrı olarak değerlendirilmemesi gerekmektedir. İlgi (b) tebliğinin 7. Maddesi gereğince de iş kazalarının SGK'ya bildirimlerinin **eğitim ve staj gördükleri işyeri işverenleri veya vekilleri tarafından** en geç **3 (üç) iş günü içinde** yapılması gerektiği açıkça ifade edilmektedir.

Bu nedenle, 5 (b) kapsamında işyerinde eğitim ve staj gören öğrencilerimizin yaşadıkları iş kazalarının SGK'ya bildirimlerinin, eğitim ve staj gördükleri işyeri işverenleri veya vekilleri tarafınca yapılması gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

İŞLETMENİN / KURUMUN -

Ünvanı / Adı :

İŞLETME YETKİLİSİNİN		KOORDİNATÖR ÖĞRETMENİN	
Adı ve Soyadı		Adı ve Soyadı	
Kaşe - İmza		İmza	

Gerekli bilgilendirme tarafımıza yapılmıştır. İlgi (a) ve (b) kapsamındaki işyeri kazalarının bildirimlerinin tarafımızca yapılacağını taahhüt ederiz.

..... / / 2025

ÖĞRENCİNİN												VELİSİNİN																
T.C.Kimlik Numarası												T.C.Kimlik Numarası																
Okul No Adı Soyadı Alanı												Adı Soyadı Yakınlık Derecesi																
İmza												İmza																

İŞLETME BİLGİ FORMU

İşletmede Beceri Eğitimi / Staj

İşletme Ünvanı / Adı			
Merkez Adı		Şube Adı	
(İşletme Şahıs Firması Olarak Kurulmuş İse İşletme Sahibinin)	→	Adı ve Soyadı	
İşyerinin Adresi			
İlçe		İl	
Telefon Numarası (1)	021...	Telefon Numarası (2)	021...

İşletmenin Yasal Durumu (Kamu / Özel)	Kamu	()	Özel	()
İşletmenin SGK Sicil Numarası				
Vergi Dairesi		Vergi Numarası		
(İşletme Şahıs Firması Olarak Kurulmuş İse Firma Sahibinin)	→	T.C. Kimlik Numarası		

Banka Hesap, Müşteri Adı			
IBAN NO	T	R	
Banka Adı		Banka Kodu	
Şube Adı		Şube Kodu	
Hesap Numarası			↓ Hesap Şahıs Üzerine Açılmış İse Hesap Sahibinin ↓
↓ (İşletme Banka Hesabı, Şahıs Üzerine Açılmış İse Hesap Sahibinin) →		Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası		Baba Adı	

(Çırak / Stajyer Öğrenci Sayısı Hariç)	İşletmedeki Toplam Çalışan Personel Sayısı	
(Sadece Okulumuz Öğrencisi Olan)	İşletmede Beceri Eğitimi Gören Çırak/Stajyer Öğrenci Sayısı	

Önemli NOT : Çalışan Personel Sayısı 20'den az ise, son ayın sigortalı hizmet listesinin bir nüshasını koordinatör öğretmenimize teslim ediniz.

İşletmede İrtibat Kurulacak Yetkili / Sorumlu Kişinin

	T.C. Kimlik Numarası	Adı ve Soyadı	Görevi	Sabit Telefon No	Dahili	GSM Telefon No
1			Eğitim Sorumlusu	021...		05...
2			Usta Öğretici	021...		05...
3			İş Güvenliği Uzmanı	021...		05...

İşletmede Beceri Eğitimi Gören Okulumuz Öğrencilerinin (Çırak / Stajyer)

	T.C. Kimlik Numarası	Sınıfı	Okul No	Adı	Soyadı
1					
2					
3					
4					
5					

2025 Asgari Ücret (Asgari Geçim İndirimi Hariç) Net Tutarı (..... TL)			
6764 Sayılı Kanun gereği Mesleki Eğitim Görülen İşletmede Çalışan Personel Sayısı 20'den Az İse Devlet Katkı Payı Asgari Ücret Net Tutarının %30'u (..... TL) Üzerinden		6764 Sayılı Kanun gereği Mesleki Eğitim Görülen İşletmede Çalışan Personel Sayısı 20'den Az İse Devlet Katkı Payı Asgari Ücret Net Tutarının %30'u (..... TL) Üzerinden	
..... TL x (2/3)	 TL	 TL x (1/3)	 TL

Öğrencinin o aya ait devamsızlıklarına ilişkin Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğünün 23/12/2016 tarih ve 14498045 sayılı yazısının 5. maddesinde açıklandığı gibi "İşyeri ve okula yapılacak devamsızlıklarda her gelmediği gün için Devlet katkısından 1/30 oranında kesinti yapılacaktır."

İşletmeler Devlet katkısı tutarını ve payına düşen tutarı (en az net asgari ücret tutarının %30'unu - TL), her ayın 10. gününe kadar öğrencinin banka hesabına yatırmakla sorumludur. İşletmelere ödenecek Devlet katkısı tutarı ise, (ödeme yapılacak aya ait, o öğrenciye yapılmış ödemenin banka dekontunun koordinatör öğretmene teslim edilip, okul idaresi tarafından teyit edilmesine müteakip) her ayın 25. günü işletmelere ödenir.

Beyan edilen bilgilerin yanlış olması nedeni ile ödenecek olan Devlet katkısından yersiz olarak yararlanıldığı takdirde, tarafımıza uygulanacak olan cezai işlemleri ve sorumluluğu kabul ediyorum.

..... / / 2025

İŞLETME YETKİLİSİNİN		KOORDİNATÖR ÖĞRETMENİN	
Adı ve Soyadı		Adı ve Soyadı	
İşletme Kaşesi – İmza		İmza	