Hesaplanan devlet desteklerinin belirtilen usul ve esaslara göre aktarılabilmesi için bünyelerinde İşletmede Mesleki Eğitim öğrencisi bulunduran İş Yerinin ekte belirtilen bilgilerine ihtiyaç duyulmaktadır.

|  |
| --- |
| **İş Yerinin** |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-posta |  |
| Web |   |
| Vergi Dairesi |  |
| Vergi Numarası |  |
| SGK Sicil Numarası |  |
| Çalışan Sayısı |  |
| Banka Hesabı (IBAN NO)  |  |
| **İş Yeri Yetkilisinin;** |
| TC Kimlik No |  |
| Adı Soyadı  |  |
| Ünvanı |  |
| Telefonu |   |
| İşletmenin Devlet Katkısı Uygulamasına Katılma İsteği | ( ) EVET | ( ) HAYIR |
| **İŞ YERİ** **İMZA - KAŞE** |