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** | | | |