



**T.C.**  
**OSMANGAZİ KAYMAKAMLIĞI**  
**OSMANGAZİ 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 Çırak 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)

**T R**

**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**

1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

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.

...../...../2022

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>İslam ALPARSLAN</b> Merkez Müdürü

**ADRES BİLGİLERİ**

Adalet Mahallesi Lise Caddesi No:1/13 16180 Osmangazi/BURSA  
Telefon: +90 (224) 246 09 12 E-posta : 250939@meb.k12.tr  
http://www.osmangazimem.meb.k12.tr

**SOSYAL MEDYA**

Twitter: <https://twitter.com/osmangazimesem>  
Facebook: <https://www.facebook.com/osmangazimesem/>  
Instagram: <https://www.instagram.com/osmangazimesem/>  
Whatsapp: +90 224 246 30 07