|  |
| --- |
| **İŞKUR GENÇLİK PROGRAMI BİLGİ FORMU** |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Fakülte /Enstitü/MYO |  |
| Bölüm |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-posta Adresi |  |
| **Banka Hesap Bilgileri ( HALKBANKASI ( HERHANGİ BİR ŞUBE OLABİLİR))** |
| Banka Adı |  |
| Şube İli, Adı ve Kodu |  |
| IBAN No |  |
| **Haftalık Çalışılacak Gün Bilgileri (En Fazla 3 Gün İşaretlenmesi Gerekir)** |
| Pazartesi |  |  |  |
| Salı |  |  |  |
| Çarşamba |  |  |  |
| Perşembe |  |  |  |
| Cuma |  |  |  |
|  |  |  | **Yozgat Bozok Üniversitesi Rektörlüğü’ne** |  |
| **Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi bildirir, beyan ettiğim bilgilerde bir değişiklik olması halinde derhal İlgili birime bilgilendireceğimi, adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.** |
| **Ad Soyad** | **İmza** | **Tarih** |
|  |  |  |
| **İSTENEN BELGELER:** |
| **1- Öğrenci Belgesi (e-devlet)** |  |
| **2- Adli Sicil Kaydı (e-devlet)** |  |
| **3-Nüfus Cüzdan Fotokopisi** |  |
| **4- Öğrencinin Tarihçeli yerleşim yeri ve diğer adres belgesi (e-devlet)** |  |
| **5- Öğrencinin Aynı hanede ikamet eden kişi Belgesi (e-devlet)** |  |
| **6- Hane Halkı Toplam Gelirini gösterir belge (e-devlet veya çalışılan kurumdan onaylı bordro)** |  |
| **7- Aynı adreste oturan 18 yaş üstü her bireyin SGK Tescil ve Hizmet Dökümü Belgesi "Tüm SGK Hizmet Dökümü seçeneği seçilerek sorgulama****yapılıp" belge alınacaktır. (e-devletten barkodlu)** |  |
| **8- Aynı adreste oturan 18 yaş üstü her bireyin SGK Tescil ve Hizmet Dökümü Belgesi "Tüm SGK Hizmet Dökümü seçeneği seçilerek sorgulama****yapılıp" belge alınacaktır. (e-devlet)** |  |
| **9-Öğrencinin Sigortalılık durumunu gösteren belge 13.10.2024 tarihinden sonraki son 1 yıllık SGK Tescil ve Hizmet Dökümü Belgesi "Tüm SGK****Hizmet Dökümü" (e-devlet)** |  |
| 1. **IBAN no'sunu içeren dekont ya da belge (HALKBANKASI )**
2. **Çalişmaya Engel Olmadığına Dair Sağlık Raporu**
 |  |
| **Çalışmak İstediği Alan (Sıralamanızı 1'den 8'e kadar Tercih Sırası bölümüne yazınız.)** | **Tercih Sırası** |
| Sürdürülebilir Kampüs Faaliyetlerinin Desteklenmesi; |  |
| Kampüs Altyapı ve Bakım Faaliyetlerinin Desteklenmesi; |  |
| Sosyal ve Kültürel Faaliyetlerin Desteklenmesi; |  |
| Akademik ve İdari Faaliyetlerin Desteklenmesi; |  |
| Toplumsal Hizmet ve İşbirliği Faaliyetlerinin Desteklenmesi; |  |
| Öğrenci Gelişim ve Uyum Faaliyetlerinin Desteklenmesi; |  |
| Dijital Dönüşüm ve İnovasyon Faaliyetlerinin Desteklenmesi; |  |
| Girişimcilik Ekosistemi Faaliyetlerinin Desteklenmesi; |  |
|  |
| **BAŞVURU KATILIM ŞARTLARI:** |
| **1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,** |
| **2- Kuruma kayıtlı olmak,** |
| **3- 18 yaşını tamamlamış olmak,** |
| **4- Yaşlılık veya malullük aylığı almamak,** |
| **5-Program talep tarihinden önceki bir yıldan programın fiilen başlayacağı tarihe kadar yüklenicinin veya bağlı, ilgili, ilişkili ve yan kuruluşlarının çalışanı****olmamak.** |
| **6-Başvuru tarihinden önceki son bir aylık sürede (İşsiz olmak) sigortalı uzun vadeli sigortalı olmamak.?** |
| **7- Başvuru tarihi itibarıyla Kısa vadeli sigorta primlerinin yatmaması (Çırak öğrenci, İEP katılımcısı v.b. olmamak)** |
| **8-Kurum tarafından sunulan aktif işgücü veya işsizlik sigortası (işsizlik ödeneği almamak) programlarının yararlanıcısı olmamak.** |
| **9-Hane gelirinin Net Asgari ücretin 3 katını geçmemesi. (66.314 TL)** |
| ..**10- Yüklenici üniversitenin öğrencisi olmak (açık öğretim veya uzaktan öğretim öğrencisi olmamak kaydını dondurmuş ve/veya pasif durumda olmamak)** |