



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ FAALİYET FORMU

TARİH

05.05.2023

DF NO

Talep Edenin

ADI SOYADI : Demet LAFÇI

ÇALIŞTIĞI BİRİM : Proje Koordinasyon Araştırma ve Uygulama Merkezi Müdürlüğü

B İ L D İ R İ M	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: BAP Komisyonu tarafından desteklenmesine karar verilen projelerin işçilik hizmeti alımı süreçlerinde çalıştırılan işçiye 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu kapsamında SGK yapılması işlemlerinin yapılması işçi güvenliğinin sağlanması gerektiği görülmüştür.		
	Talep Edenin İmzası 25/05/2023 Demet LAFÇI Şube Müdürü V.	Birim Sorumlusu 25/05/2023 Dr. Öğr. Üyesi Levent YAZICI Koordinatör	Kalite Yönetim Temsilcisi .../...../20..
O N A Y	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI		
	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input checked="" type="checkbox"/>	
P L A N	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET : İşçilik hizmeti talebi yapıldığında SGK girişlerini yapabilmek adına SGK il müdürlüğüne başvurarak iş yeri dosyası açtırılması, İşçilere yönelik ödemeler brüt tutardan SGK primi vb. yasal kesintilerden sonra kalan tutar üzerinden gerçekleştirilmesi. İşçi Çalıştırma Bilgi Formu ile İşçi Çıkarma Bilgi Formu hazırlanarak işçinin çalıştırıldığı sürelerde yürütücüler tarafından doldurularak BAP Birimine tesliminin sağlanması. İlgili düzenlemelerin uygulama esaslarına eklenmek üzere BAP Komisyon Toplantısında gündeme alınmasını sağlanması.		
	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 01/06/2023		
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu İmzası .../...../20.. Demet LAFÇI Şube Müdürü V.	Birim Sorumlusu .../...../20.. Dr. Öğr. Üyesi Levent YAZICI Koordinatör	K.Yönetim Temsilcisi .../...../20.. REKTÖR .../...../20..
	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input checked="" type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/>		
D O Ğ R U L A M A	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)		
	Faaliyet Sorumlusu İmzası .../...../20.. Demet LAFÇI Şube Müdürü V.	Birim Sorumlusu .../...../20.. Dr. Öğr. Üyesi Levent YAZICI Koordinatör	K.Yönetim Temsilcisi .../...../20.. REKTÖR .../...../20..

Not: Her birim tarafından açılan bu formun sonuçları Proses/Faaliyet İzleme Formu (FRM-018) ile her ayın ilk haftasında KYT'ye bildirilecektir.

KYT-FRM-025/00