

K.K.T.C  
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI  
İHTİYAT SANDIĞI DAİRESİ  
İSTİHDAM DESTEK MERKEZİ  
YEREL İŞGÜCÜ İSTİHDAM BEYANI

Resmi Mühür

**1) Beyanda Bulunan İşverenin Bilgileri :**

Ünvanı : .....  
İhtiyat Sandığı Sicil No : .....  
Sosyal Sigorta Sicil No : .....  
Gerçek Kişi Kimlik Kartı No : .....

Başvuru Tarihi : ..... / ..... / .20.....  
İşyeri Telefon No. : .....  
GSM Telefon No. : .....  
İşyeri Adresi : .....

**2) Yerel İşgücü İstihdamının Desteklenmesi Tüzüğünden Yararlanacak Müstahdem Bilgileri :**

Müstahdem İsmi : ..... İhtiyat Sandığı No. : .....  
Kimlik Kartı No. : ..... Cinsiyeti : K  / E  Yaşı : ..... Sosyal Sigorta No. : .....  
Doğum Tarihi : ..... / ..... / ..... İşe Giriş Tarihi : ..... / ..... / .....  
Müstahdem Toplu İş Sözleşmesi Kapsamındadır: Evet  / Hayır   
Müstahdem, **Meslek Lisesi/Kursu Mezunu** ve işyerinde eğitim gördüğü alanda görev yapmaktadır: Evet  / Hayır   
Müstahdem işveren ile aile bağı var mı? Evet  / Hayır  İşyerinde yaptığı işin tarifi : .....

**3) Eğitim Durumu :**

Üniversite veya Yüksek Okul Mezunu  Meslek Lisesi Mezunu  
 İlkokul, Ortaokul veya Düz Lise Mezunu  Meslek Edindirme Kursu / Sertifika Sahibi  
 Diğer Eğitim ve Öğretim Kurumlarından Mezun Mesleği : ..... (Diplomada belirtilen)

**4) Herhangi bir yerden emekli maaşı alıyor mu ?**

Evet  / Hayır

**5) İstihdam tarihinden önceki 6 aylık dönemde size ait herhangi bir işyerinde çalıştı mı?**

Evet  / Hayır

**6) İşyerinizde son 3 ay içerisinde aynı niteliğe haiz herhangi bir çalışan durduruldu mu?**

Evet  / Hayır

**7) İşyeri faaliyet alanı nedir?**

.....

**8) En son çalıştığı iş yeri :** .....

**İşten ayrılma tarihi :** ..... / ..... / .20.....

9) Yukarıda belirttiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, şahsım veya şirketim adına katkı priminin İhtiyat Sandığı Dairesine beyan etmiş olduğum hesap numarasına yatırılmasına onay veririm.

**Not: Başvurunun değerlendirmeye alınabilmesi için bilgilerin eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.**

İşverenin İmzası  
Mühürü

**10) Bu Bölüm İstihdam Destek Merkezi Tarafından Doldurulacaktır:**

Yerel İşgücü İstihdamının Desteklenmesi Tüzüğü ..... maddesi gereği işverene ..... ay süre ile Katkı Primi verilmesi uygundur.

Kontrol Eden Memur  
İmzası

Mali İşler Amiri  
İmzası

Daire Müdürü  
İmzası

**Önemli Bilgi :** İhtiyat Sandığı Yasası'nın 8. maddesinin (6). Fıkrasının(D) bendi tahtında yapılan Tüzük gereği öngörülen kurallara aykırı beyan ve işlemlerde bulunan herhangi bir gerçek veya tüzel kişiliğe haiz işveren kuruluşu, bu aykırılığın tesbit edildiği tarihten itibaren Tüzük'te öngörülen tüm hak ve menfaatlerini kaybeder. Bununla birlikte Tüzük kurallarına aykırı olarak gerçekleştirilen işlemlerle ilgili olarak İhtiyat Sandığı Yönetiminin Yargıya başvurma hakkı saklıdır.

**Forma eklenecek belgeler :**

- 1) Müstahdemin en son mezun olduğu okulun diploması, mezuniyet belgesi veya meslek sertifikasının Eğitim Bakanlığı tarafından onaylanmış bir sureti (ıslak mühürlü)
- 2) Kimlik Fotokopisi
- 3) Toplu İş Sözleşmesi kopyası (eğer varsa)
- 4) KKTC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Çalışma Dairesi Müdürlüğüne onaylı "İşe Sevk Formu"  
Form No: İst.F.No.7 işveren bildirim