



**T.C. TÜRKİYE İŞ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**  
**BURSA ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İŞBAŞI EĞİTİM PROGRAMI İŞVEREN**  
**TAAHHÜTNAMESİ**  
(Programa Başvuru Tarihine Ait)

- 1- Aktif İşgücü Hizmetleri Yönetmeliği'nin 50. maddesinin üçüncü fıkrası doğrultusunda; içinde bulunulan aya ait çalışan sayısını gösteren belgeyi henüz alamamam nedeniyle başvuru yapmış olduğum **07/02/2017** tarihindeki fiili sigortalı çalışan sayımın **51 (ellibir)** kişi olduğunu;
- 2- Program katılımcılarının % **50**'sinin programın tamamlanmasından en geç 30 gün içinde işe başlatmak kaydıyla **90** gün süreyle kesintisiz olarak istihdam edeceğimi; aksi takdirde on iki ay süreyle Aktif İşgücü Hizmetleri Yönetmeliği kapsamında kurs ve programlardan yararlanamayacağımı,
- 3- Birinci veya ikinci derece kan hısmım olan kişileri, eşimi ve programın başlama tarihinden önceki üç aylık dönemde çalışmam olan kişileri programa katılımcı olarak almayacağımı, bu hususlara aykırılık tespit edilmesi halinde bu durumdaki katılımcılara yapılan ödemeleri yasal faizi ile ödemem gerektiğini ve tespit tarihinden itibaren on iki ay süre ile Aktif İşgücü Hizmetleri Yönetmeliği kapsamında kurs ve programlardan yararlanamayacağımı;
- 4- Katılımcıların devam durumlarını düzenli olarak sisteme gireceğimi, Bursa İl Müdürlüğü tarafından istenen bilgi ve belgeleri süresi içerisinde ibraz edeceğimi,
- 5- İl Müdürlüğünün programın amacına aykırı işlem yapılması, işveren veya katılımcı hakkında ilgili makamlardan alınan bilgiler neticesinde kamu güvenliği ve milli güvenlik açısından sorun tespit edilmesi, programın devam ettirilmesinin kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanılmasına engel durumlar oluşturduğunun tespiti, ödenek yetersizliği vb. nedenlerle sözleşmeyi feshetme yetkisine sahip olduğunu kabul ediyoruz.
- 6- Program başlangıcında yürürlükte olan Aktif İşgücü Hizmetleri Yönetmeliği ve ilgili mevzuatı ile sözleşme hükümlerini okuduğumu, anladığımı ve bu hükümlere uymamam nedeni ile hakkımda uygulanacak yaptırımları bildiğimi kabul ederim.

**Firma Adı : YEŞİL BEYAZ LTD.ŞTİ.**

**İşveren veya İşveren Vekilinin**

**Adı Soyadı: Ayşe BEYAZ**

**Tarih: 07.02.2017**

**İmza:**