

ÇALIŞMA ve İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜNE
BURSA

İl Müdürlüğünüz ile firmamız arasında **Ön Muhasebeci** mesleğinde **1** kişilik İEP (İşbaşı Eğitim Programı) düzenlemek istiyoruz.
İstenilen belgeler ektedir. **01/03/2017**
Bilgilerinize arz ederiz.

Firma Adı
Yetkilinin Ad-Soyadı
Ünvan
Kaşe İmza

Ekler:A) Buradan sonraki bölüm kurum personeline doldurulacaktır.

SIRA	BAŞVURU DOSYASINDA BULUNAN BELGELER	VAR	YOK
1	Ön Talep Formu		
2	İşveren Taahhütnamesi		
3	Son üç aylık sigortalı çalışan sayısını gösteren belge veya katılımcı adaylarının son üç aya ait sigorta dökümünü gösterir belge		
4	İşveren türüne göre ticaret sicil gazetesi, vakıf senedi, dernek tüzüğü, birlik veya oda kaydı belgelerinin aslı veya noter onaylı örnekleri veya işverenin hukuki durumunu gösterir belge (Belgelerin aslı görülmek suretiyle il müdürlüğü/hizmet merkezince onaylı örnekleri de geçerli olabilecektir.)		
5	İmza sirküsü örneği belgelerin aslı veya noter onaylı sureti		
6	Vardiya yapılacak ise çalışma saatlerini gösterir liste		
7	İmza yetkisi devredilecekse, vekalet verildiğine dair dilekçe		

B) Kurum tarafından hazırlanacak belgeler

8	Katılımcının İMD Görüşme Raporu		
9	Katılımcının SGK Hizmet Dökümü		
10	Başvuru sonrası firma sorumlusu İMD Uygunluk belgesi		
11	2. Başvuru ise program sorumlusu kontrol formu		
12	İEP Sözleşmesi		
13	İEP Düzenlenmeyecek Meslekler Listesi kontrolü yapıldı mı?	Evet ()	Hayır ()
14	İşyeri ziyaret kontrol formu		

İEP uygulamak üzere kurumumuza başvuru yapan
firmasının belgeleri kontrol edilmiş ve eksiksiz teslim alınmıştır.

İşlemleri Kontrol Eden :

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :