

BUÜ GEMLİK ASIM KOCABIYIK MYO MÜDÜRLÜĞNE**İGP KATILIMCI GELİR TAAHHÜTNAMESİ**

Katılımcının Adı Soyadı				
T.C Kimlik No				
Baba Adı				
Ana Adı				
Doğum Yeri ve Tarihi/...../.....			
Medeni Durumu				
Eş veya Babanın Mesleği	İşçi <input type="checkbox"/>	Memur <input type="checkbox"/>	Esnaf <input type="checkbox"/>	Emekli <input type="checkbox"/>

Aynı Hanede İkamet Eden Kişilerin

SN	TC Kimlik No	Adı Soyadı	Yakınlığı	4a İşçi 4b Esnaf 4c Memur	Geliri
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Toplam

1-Yukarıdaki gelir bilgilerinin doğruluğunu ve aynı hanede ikamet ettiğim kişilerin, gelir getirici bir iş karşılığı toplam gelirlerinin net asgari ücretin 3 katını aşmadığını (En yakın tarihte alınan maaş bodrusundaki asgari ücret)

2- İşsizlik maaşı almadığımı,

3- Emekli veya malul aylığı almadığımı,

4- Başvurum tarihinden önce son 1 aylık dönemde ve halen 5510 sayılı kanun veya diğer sandıklar kapsamında sigortalı olmadığımı,

5- Aktif İşgücü Hizmetleri Yönetmeliği ve Genelgesinde sayılan İUP katılım şartlarını taşıdığımı,

6- Bir resmi evrakın düzenlenmesinde yalan beyanda bulunmanın Türk Ceza Kanununun 206. maddesi gereği suç teşkil ettiğini bildiğimi,

7- Bu hususların aksine bir durumun tespit edilmesi halinde; programdan çıkarılmayı, iki yıl süreyle İşkur programlarından yasaklı olacağımı, şahsıma ödenen maaş ile maaşımdan doğan sosyal güvenlik primleri ile vergi tutarlarının tarafımdan tahsil edilmesini kabul ettiğimi beyan ederim.

Başvuru Sahibinin;

Adı Soyadı :

Tarih:

İmzası: