# DOĞUM VE EVLAT EDİNME SONRASI YARIM ÇALIŞMA BELGESİ

# (İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURACAKTIR)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | İşyeri Unvanı: |  | | | |
| 2 | Sosyal Güvenlik Kurumu İşyeri Sicil Numarası: |  | | | |
| 3 | Kapsamı: | Kamu Özel | | | |
| 4 | İşyeri Sandık Sicil Numarası (Varsa): |  | | | |
| 5 | İşyeri İletişim Bilgisi (Adres, Telefon, eposta): | İl: İlçe: Tel: | | | |
| 6 | İşçinin T.C. Kimlik Numarası ve Adı soyadı: |  | | | |
| 7 | İşçinin Sandık Sicil Numarası: |  | | | |
| 8 | Çocuğun Doğum veya Evlat Edinme (Fiilen aileye Teslim Edildiği) Tarihi: | …/…/20 | | | |
| 9 | Çocuğun T.C. Kimlik Numarası ve Adı soyadı: |  | | | |
| 10 | Tekil /Çoğul Doğum Belirtiniz | Tekil Doğum | | Çoğul Doğum | |
| 11 | Kaçıncı Doğum Olduğu: | 1.Doğum | 2.Doğum | | 3.Doğum ve fazlası |
| 12 | Analık Hali İznin Bittiği Tarih: | …/…/20 | | | |
| 13 | Yarım Çalışmanın Başlama/Bitiş Tarihi: | .../.../20 .../.../20 | | | |
| 14 | İşçinin İletişim Bilgisi (Adres, Telefon, eposta): | İl: İlçe: Tel: | | | |
| * Yukarıda bilgileri yer alan …………   kanunla belirlenen hak sahipliği süresince yarım zamanlı çalıştıracağımı,   * İşçinin talebi doğrultusunda tam çalışmaya başlaması halinde bildireceğimi, * Bu belgede yer alan bilgilerin tam ve doğru   olduğunu, yanlış veya eksik bilgiler bulunması halinde, İŞKUR’ca yapılacak haksız ve fazla ödemelerden doğabilecek her türlü sorumluluğun tarafıma ait olacağını kabul ederim.  İŞVEREN/ YETKİLİ  Adı Soyadı, Unvanı, İmza, Kaşe | | Yukarıda yer alan bilgiler kapsamında doğum ve evlat edinme sonrası yarım çalışma ödeneğinden yararlanmak istiyorum.  İşçi  Adı Soyadı, İmza | | | |

**NOT:** Bu belge 2 nüsha doldurulacaktır. Bir nüshası işyerinde saklı kalacak ikinci nüshası işçiye İŞKUR’a başvuru yapması için verilecektir.

**GENEL AÇIKLAMA**

1. Doğum sonrası haftalık çalışma süresinin yarısı kadar verilen ücretsiz izin süresince, 4857 sayılı Kanunun 46. Maddesi uygulanır.
2. **İşyeri Unvanı;** işçinin çalıştığı işyerinin açık adı/unvanı yazılacaktır. İşyeri 506 sayılı Kanunun geçici 20 inci maddesi kapsamında ise sandık adı yazılacaktır.
3. **Sosyal Güvenlik Kurumu İşyeri Sicil Numarası;** işyerinin Sosyal Güvenlik Kurumu sicil numarası (İşyeri 506 sayılı Kanunun geçici 20'nci maddesi kapsamındaki sandıklar dahil) yazılacaktır.
4. **İşyeri Sandık Sicil No (Varsa):** İşyeri 506 saylı Kanunun geçici 20'nci maddesi kapsamında ise işyerine ait sandık sicil numarası yazılacaktır.
5. **İşçinin Sandık Sicil Numarası:** İşyeri 506 sayılı Kanunun geçici 20'nci maddesi kapsamında ise işçinin sandık sicil numarası yazılacaktır.
6. **Evlat Edinme de Fiilen Aileye Teslim Edildiği Tarihi:** Evlat edinme halinde çocuğun aileye fiilen teslim edildiği tarih yazılacaktır.
7. **Kaçıncı Doğum;** Başvuruya esas çocuğun/çocukların kaçıncı doğum olduğuna ilişkin bilgi yazılacaktır.
8. **Analık Hali İznin Bittiği Tarih**; Doğum halinde analık hali izni bittiği tarih, evlat edinme halinde çocuğun aileye fiilen teslim edildiği tarihten itibaren 8 haftalık sürenin sonu yazılacaktır.

**Yarım Çalışmanın Başlama/Bitiş Tarih;** İşçiye 4857 sayılı Kanunun 74'üncü maddesinin ikinci fıkrası uyarınca haftalık çalışma süresinin yarısı kadar verilen ücretsiz izin süresinin başlama ve bitiş tarihi yazılacaktır.