

KISA ÇALIŞMA TALEP FORMU

1	İşveren					
2	İşyerinin Faaliyet Konusu					
3	İşyeri Adresi					
4	İŞKUR İşyeri Numarası (İŞKUR birimlerinden temin edilebilir.)					
5	Sosyal Güvenlik Kurumu İşyeri Sicil Numarası					
6	Kısa Çalışmanın Başlatılacağı Tarih					
7	Kısa Çalışmanın Sona Ereceği Tarih					
8	Başvurunun Nedeni	Genel Ekonomik Kriz <input type="checkbox"/>	Sektörel Kriz <input type="checkbox"/>	Bölgesel Kriz <input type="checkbox"/>	Dışsal Etkilerden Kaynaklanan Zorlayıcı Sebep <input type="checkbox"/>	Diğer Zorlayıcı Sebep (Deprem, yangın, sel vb.) <input type="checkbox"/>
9	Başvuru Gerekçesinin Açıklaması					
10	Toplu İş Sözleşmesi İmzalanmış İse İşçi Sendikasının Adı					
11	Toplu İş Sözleşmesi İmzalanmış İse Dönemi					
12	Başvuru Tarihinde İşyerinde Çalışan Toplam İşçi Sayısı	Kadın	Erkek	Toplam		
13	Kısa Çalışma Uygulanacak İşçi Sayısı	Kadın	Erkek	Toplam		
14	Kısa Çalışmanın Hangi Yöntemle Uygulanacağı (Haftalık Çalışma Süresinin Azaltılması veya Faaliyetin Kısmen/Tamamen Durdurulması)	İşyerinin Tamamında Haftalık Çalışma Süresinin Azaltılması <input type="checkbox"/>	İşyerinin Bir Bölümünde Haftalık Çalışma Süresinin Azaltılması <input type="checkbox"/>	İşyerinin Tümünde Faaliyetin Tamamen Durması <input type="checkbox"/>	İşyerinin Bir Bölümünde Faaliyetin Tamamen Durması <input type="checkbox"/>	
15	İşyerinde Daha Önce Kısa Çalışma Uygulanıp Uygulanmadığı					
16	İşyerinde İşveren Adına İrtibat Kurulacak Yetkilinin Adı Soyadı					
17	İrtibat Kurulacak Yetkilinin Telefon Numarası ile Elektronik Posta Adresi					
18	İşyerinin Telefon ve Faks Numaraları					
19	Uygunluk Tespitine İlişkin Belgelerin (Ek-2) Teslimi	Başvuru Esnasında Teslim Edeceğim <input type="checkbox"/>		Uygunluk Tespiti Esnasında Bakanlık İş Müfettişine Teslim Edeceğim <input type="checkbox"/>		

GENEL AÇIKLAMA

4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun Ek 2 nci maddesinde yer alan kısa çalışma uygulaması; genel ekonomik, sektörel veya bölgesel bir kriz ya da zorlayıcı sebeplerle işyerinde çalışma süresinin önemli ölçüde azaltılması veya durdurulması halinde başvurulacak, istihdamın korunmasına yönelik bir uygulamadır. Kısa çalışma, çalışanların çalıştırılmadıkları süre için, işçilere yapılan bir ödemedir. Bu dönemde çalışanların yalnızca genel sağlık sigortası primleri ödenmektedir.

Yukarıda yer verilen açıklamalar ve Kısa Çalışma ve Kısa Çalışma Ödeneği Hakkında Yönetmelik hükümleri çerçevesinde;

1. Manyetik ve yazılı ortamda Kurumca belirlenen formatta hazırlanan kısa çalışma yaptırılacak işçilere ilişkin bilgileri içeren listeyi (Ek-1) bu dilekçe ekinde teslim ettiğimi,
2. İşyerimde uygulanacak kısa çalışmaya ilişkin uygunluk tespitinin yapılması amacıyla talep edilen bilgi ve belgeleri Bakanlık İş Müfettişlerine teslim edeceğimi,
3. Kısa çalışma ödeneğinden yararlanan işçilerin çalışma sürelerine ait kayıtları tutacağımı ve istenilmesi halinde yetkililere ibraz edeceğimi,
4. Uygunluk tespiti tamamlandıktan sonra, kısa çalışma uygulanacak işçi listesinin değiştirilmesine ve/veya işyerinde uygulanan kısa çalışma süresinin arttırılmasına yönelik taleplerimin, yeni başvuru olarak değerlendirileceğini,
5. İstenilen bilgi, belge ve kayıtları belirtilen sürede vermediğim takdirde 4857 sayılı Kanunun 92'nci maddesi uyarınca idari para cezası uygulanacağını,
6. Kısa çalışma yapan işçinin çalışılmayan hafta tatili, ulusal bayram ve genel tatil günlerine ilişkin ücret ve kısa çalışma ödeneği miktarının, kısa çalışma yapılan süreyle orantılı olarak işveren ve Kurum tarafından ödeneceğini,
7. Zorlayıcı sebep gerekçesiyle kısa çalışma uygulamalarında Kurum tarafından yapılacak ödemelerin 4857 sayılı İş Kanununun 24 üncü maddesinin (III) numaralı bendinde ve 40 ıncı maddesinde öngörülen bir haftalık süreden sonra başlayacağını, bu döneme ilişkin ücretin işverene ait olduğunu,
8. Uygunluk tespiti sonucu tarafıma bildirilen kısa çalışma oranı üzerinde kısa çalışma ödemesi talep etmeyeceğimi,
9. Uygunluk tespitine konu olan toplam çalışan sayısının değişmesi (işçi giriş/çıkışı) halinde gerekçesi ile birlikte 10 gün içinde bildireceğimi,
10. Kısa çalışma inceleme sonucunu; işyerinde işçilerin görebileceği bir yerde ilan edeceğimi ve varsa toplu iş sözleşmesine taraf işçi sendikasına bildireceğimi, ilan yoluyla işçilere duyuru yapmadığım durumlarda kısa çalışmaya tabi işçilere yazılı bildirim yapacağımı,
11. Kısa çalışma ödeneği alanların yaşlılık aylığı almaya başlaması, herhangi bir sebeple silah altına alınması veya herhangi bir kanundan doğan çalışma ödevi nedeniyle işinden ayrılması durumunu veya sağlık raporunun başlama ve bitiş tarihlerini Kuruma bildireceğimi,
12. Normal faaliyete başlamaya karar vermem halinde durumu; Kurum birimine, varsa toplu iş sözleşmesi tarafı işçi sendikasına ve işçilere altı işgünü önce yazılı olarak bildireceğimi,
13. İşyerinin faaliyet alanının belirlenmesinde Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) kayıtlarının esas alınacağını,
14. Kısa çalışma uygulanan işçiler adına SGK Aylık Prim ve Hizmet Belgesi ile eksik gün gerekçesinin "18-Kısa Çalışma Ödeneği" olarak bildireceğimi,
15. Kuruma yapacağım eksik ve/veya hatalı bildirimimden kaynaklanan fazla ödemeleri yasal faiziyle birlikte ödeyeceğimi,

Kabul ve taahhüt ederim.

İşveren Adı Soyadı:

Kaşe ve İmza :

Tarih

:/...../.....

Ekler:

- 1- Kısa Çalışma Uygulanacak İşçi Listesi,
- 2- Uygunluk Tespiti Yapılması Amacıyla Talep Edilen ve İşveren veya Yasal Vekilince Onaylı Başlıca Bilgi ve Belgeler: (İşverenin tercihi doğrultusunda, başvuru esnasında teslim edilebileceği gibi, uygunluk tespiti esnasında da Bakanlık İş Müfettişine teslim edilebilir. Başvuru esnasında belgelerin teslim edilmesi, sürecin etkin ve verimli işlenmesini kolaylaştıracaktır.)
 - İşverenin Kısa Çalışma Talebine İlişkin Gerekçeli Ve Yazılı Beyanı,
 - Ücret Bordroları,
 - İşçi Ücretlerinin Ve Bununla İlgili Sigorta Primi Ve Vergi Kesintilerinin Ödendiğini Gösteren Kayıtlar,
 - Kısa Çalışma Uygulanan/Talep Edilen Döneme Ait Çalışma Sürelerini Gösteren Ve İşçi İmzalarını İçeren Belgeler (Puantaj Kayıtları, İşçi Takibinin Yapıldığı Elektronik Dökümler vb.),
 - Cari Yıl Ve Bir Önceki Yıla Ait; Geçici Gelir Beyannameleri İle Tasdikli Mali Tabloların Kayıtları, Üretimde Meydana Gelen Artış Ve Azalış Miktarlarını Gösteren Belgeler Veya Aynı Döneme Ait Söz Konusu Bilgileri İçerir Nitelikte Düzenlenmiş Tasdikli Bir Mali Analiz Raporu,
 - Alınan Ve İptal Edilen Siparişlere Ve Sözleşmelere İlişkin Belgeler,
 - Varsa Faaliyetin Kısmen Ya da Tamamen Durduğuna İlişkin Belgeler,
 - Varsa İşyerindeki Toplu İş Sözleşmesi Tarafı Sendika İle Kısa Çalışma Uygulanmasına İlişkin Düzenlenmiş Protokol,
 - Varsa Yangın, Deprem, Sel, Su Baskını, Salgın Hastalıklar Gibi Mücbir Sebeplerin Varlığını Gösteren Belgeler,
 - Varsa Konuya İlişkin Diğer Belgeler.

Kısa Çalışma Başvuru No: (İŞKUR tarafından verilecektir.)	
--	--

EK-1:

İŞYERİ İŞKUR NO:		[İŞVEREN ADI]								
İŞYERİ SGK NO.:		Kısa Çalışma Uygulanacak İşçi Listesi								
KÇÖ NEDENİ:										
BAŞVURU TARİHİ:										
T.C. KİMLİK NO.	AD	SOYAD	CİNSİYET	EPOSTA	ADRES	CEP TELEFON NO.	KÇÖ BAŞLATMA TARİHİ	KÇÖ BİTİŞ TARİHİ	HAFTALIK ÇALIŞTIRILMAYACAK SAAT	HAFTALIK ÇALIŞMA SAATI (NORMAL ÇALIŞMA SAATI)

İşveren Adı Soyadı :

Kaşe ve İmza :

Tarih :/...../.....