



TÜRKİYE İŞ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ

EK-5: Toplum Yararına Program Katılımcı Devam Çizelgesi
(4 kişilik)

Bu çizelge İŞKUR' a gönderilmeyecektir. Yüklenici, her katılımcıya devam ettikleri her gün için bu Çizelgeyi imzalatmak, muhafaza etmek ve ihtiyaç halinde yetkili kişi ve makamlara ibraz etmekle yükümlüdür.

Ait Olduğu Yıl		Ait Olduğu Ay	
TYP No		TYP Konusu	
TYP Başlama Tarihi		TYP Bitiş Tarihi	
Yüklenici Adı		Yüklenici Yetkilisi Ad, Soyad	

Ad Soyad:			Ad Soyad:			Ad Soyad:			Ad Soyad:		
TC Kimlik No:			TC Kimlik No:			TC Kimlik No:			TC Kimlik No:		
Gün	Sabah	Akşam	Gün	Sabah	Akşam	Gün	Sabah	Akşam	Gün	Sabah	Akşam
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
4			4			4			4		
5			5			5			5		
6			6			6			6		
7			7			7			7		
8			8			8			8		
9			9			9			9		
10			10			10			10		
11			11			11			11		
12			12			12			12		
13			13			13			13		
14			14			14			14		
15			15			15			15		
16			16			16			16		
17			17			17			17		
18			18			18			18		
19			19			19			19		
20			20			20			20		
21			21			21			21		
22			22			22			22		
23			23			23			23		
24			24			24			24		
25			25			25			25		
26			26			26			26		
27			27			27			27		
28			28			28			28		
29			29			29			29		
30			30			30			30		
31			31			31			31		



TÜRKİYE İŞ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ

EK-4: Toplum Yararına Program Katılımcı Devamsızlık Formu

Ait Olduğu Yıl		Ait Olduğu Ay		İmza ve Mühür																														
TYP No		TYP Konusu																																
TYP Başlama Tarihi		TYP Bitiş Tarihi																																
Yüklenici Adı		Yüklenici Yetkili si Ad , Soyad																																
Katılımcı Bilgileri			Günler																															
Sıra	TC Kimlik No	Ad Soyad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		

AÇIKLAMALAR

- İhtiyaca göre listedeki satırlar artırılabilir.
- Devamsızlık formu, yüklenici tarafından doldurulacak olup **katılımcılara imzalatılmayacaktır.**
- İlgili kutucuklarda katılımcının geldiği günler boş kalacaktır.**Katılımcı ücretsiz izin almışsa **Ü**, sağlık sorunları nedeniyle izinliyse **S**, evlenme-doğum ve 1. derece yakınlarının vefatı gibi mücbir nedenlerle mazeretli gelmemişse **M**, mazeret iş kazası ve meslek hastalığı ise **İ**, bu haller dışında mazeretsiz ve gerekçesiz devamsızlık yaptıysa **D** yazılacaktır.
- Bu form; hak ediş belgeleriyle birlikte her ayı takip eden **yedincigünün** sonuna kadar İl Müdürlüğüne teslim edilecektir.
- Bu forma uygun olarak **sadece devamsızlık bilgileri** İl Müdürlüğü tarafından sisteme bu forma göre girilecektir. Sözleşmede belirtilmesi durumunda, devam durumlarının yükleniciler tarafından sisteme girilmesi de mümkündür. Bu şekilde devam durumlarının, her ayı takip eden **yedinci günün** sonuna kadar sisteme girilmesi hâlinde Devamsızlık Formunun İl Müdürlüğüne teslimi zorunlu değildir. Devamsızlık Formunda ya da devam durumlarının yüklenici tarafından sisteme girilmesi hâlinde ortaya çıkabilecek hatalarda sorumluluk yükleniciye aittir.
- Programdan ayrılan, ilişkileri kesilen veya kayıtları silinen kişilerin bu durumları, takip eden **yedinci günün** sonuna kadar İl Müdürlüğüne iletilecektir.