|  |  |
| --- | --- |
| **Türk Vatandaşlığı Kanununun Uygulanmasına İlişkin Yönetmeliğin 20. Maddesinin 2/C Fıkrası Kapsamında En Az 50 Kişilik İstihdam Oluşturan Yabancıların Başvurularına İlişkin**  **İSTİHDAM BİLGİ FORMU** | |
| **Yabancı Şahsa İlişkin Bilgiler** | |
| Adı ve Soyadı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Pasaport Numarası |  |
| Yabancı Kimlik Numarası (varsa) |  |
| Uyruğu |  |
| İletişim Bilgileri (Adres/Telefon/E-posta) |  |
| **Şirket Bilgileri** | |
| Şirket Unvanı  (Birden fazla şirkette ortaklık durumunda diğer şirketlere ilişkin bilgiler de yazılacaktır.) |  |
| Şirketin Adresi ve İletişim Bilgileri  (Telefon/E-Posta) |  |
| Şahsın Sermayedeki Payı ve Değeri Karşılığı  (Birden fazla şirkette ise her birinin ayrı ayrı belirtilmesi gerekmektedir.) |  |
| Şirketin Bağlı Olduğu Vergi Dairesi/Vergi No |  |
| Şirketin SGK Tescil Numarası |  |
| **İstihdam Bilgileri** | |
| Şahsın Sahibi veya Ortağı Olduğu Şirkette Sigortalı Çalışan Türk ve Yabancı Personel Sayısı |  |
| Şirketin Faaliyet Konusu |  |
| Şirkette Üretilen Ürünler/ Hizmetler/  Yıllık Kapasite Bilgisi |  |