



T.C.
HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ
Personel Daire Başkanlığı


Sayı : 13849230 - 013550
Konu :

18 Nisan 2016

İlgi: 05.04.2016 tarih ve 19536 sayılı yazı.

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığından alınan doğum sonrası yarım zamanlı çalışma hakkının kullanımına ilişkin Devlet Personel Başkanlığının yazısı Üniversitemiz web sayfasında yayınlanmıştır.

Bilgilerinizi ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığına verilecek cevaba esas olmak üzere görüşlerinizin 25.04.2016 tarihine kadar Üniversitemiz Personel Daire Başkanlığına yazılı olarak bildirilmesini rica ederim


Prof. Dr. A. Haluk ÖZEN
Rektör

Dağıtım:
Tüm birimlere



T.C.
YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BAŞKANLIĞI

Sayı : 94221838-010.99-19536
Konu : Yarım Zamanlı Çalışma

05/04/2016

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi: Devlet Personel Başkanlığının 28.03.2016 tarihli ve 1911 sayılı yazısı.

Doğum sonrası yarım zamanlı çalışma hakkının kullanımına ilişkin Devlet Personel Başkanlığından alınan ilgi yazı ekte gönderilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun incelenerek 01/05/2016 tarihine kadar hem elektronik ortamda hem de yazı ile Devlet Personel Başkanlığına bilgi verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 e-imzalıdır

Süleyman Necati AKÇEŞME
Genel Sekreter

Ek : Belge(7 sayfa)

Dağıtım:
ÜNİVERSİTELERARASI KURUL BAŞKANLIĞINA
DEVLET ÜNİVERSİTELERİNE
ÖLÇME, SEÇME VE YERLEŞTİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞINA

BELGENİN ASLI
ELEKTRONİK İMZALIDIR
05.04.2016


Ayşegül ÇAMTEKNE
Bilgisayar İşletmeni

Üniversiteler Mah. 1600.Cad. No:10 06539 Bilkent/ANKARA
Telefon: 03122987000 Faks: 03122664751
E-Posta: yeliz.demirel@yok.gov.tr Elektronik Ag www.yok.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için irtibat:
Yeliz KARABIYIK
DEMİREL
Bilgisayar İşletmeni

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrak teyidi <https://ebys.yok.gov.tr/docuplus/integration/yok/SignCheck.aspx?FileDocID=d30aeac8-714e-47fa-ab79-87f196ca0581> adresinden yapılabilir.



T.C.
DEVLET PERSONEL BAŞKANLIĞI

Yükseköğretim Kurulu (Gelen No)



30 03 2016 13 30 - 26543

Sayı : 31292642-730.10-E.1911

Konu : Yarım Zamanlı Çalışma

28.03.2016

**YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BAŞKANLIĞINA (YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI
VE ÜST KURULUŞLARINA YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BAŞKANLIĞINCA)**

Bilindiği üzere, 29/01/2016 tarihli ve 6663 sayılı Gelir Vergisi Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanununun 10 uncu maddesiyle 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa eklenen "Doğum sonrası yarım zamanlı çalışma" başlıklı ek 43 üncü maddede, Devlet memurlarına çocuğunun mecburi ilköğretim çağının başladığı tarihi takip eden ay başına kadar olan dönemde yarım zamanlı çalışabilme imkânı getirilmiştir. Söz konusu maddenin son fıkrasında ise, "*Yarım zamanlı çalışma hakkının kullanımına ilişkin usul ve esaslar ile bu haktan yararlanamayacak memurları; hizmet sınıfı, kadro unvanı, kurum veya teşkilat bazında birlikte veya ayrı ayrı belirlemeye Bakanlar Kurulu yetkilidir.*" hükmü yer almaktadır.

Bu itibarla, 657 sayılı Kanunun ek 43 üncü maddesinin son fıkrasına istinaden Bakanlar Kurulu Karar Taslağı hazırlanacak olup,

- Kurumunuzda görev yapan ve doğum sonrası yarı zamanlı çalışmadan yararlanması öngörülme-
yen Devlet memurlarının (istisnai memurlar dahil) kadro unvanı, hizmet sınıfı ve görev yaptığı teşkilata ilişkin bilgilerin ekte ve

http://www.dpb.gov.tr/F/Root/dosyalar/YARIM_ZAMANLI_CALISMAYA_ILISKIN_FORMLAR.rar adresinde yer alan I sayılı formun eksiksiz olarak doldurulması suretiyle,

- Kamu iktisadi teşebbüslerinde görev yapan ve doğum sonrası yarı zamanlı çalışmadan yararlanması öngörülme-
yen Devlet memurlarının kadro unvanı, hizmet sınıfı ve görev yaptığı teşkilata ilişkin bilgilerin ekte ve yukarıda yer verilen adreste yer alan I sayılı formun eksiksiz olarak doldurulması suretiyle,

- Kamu iktisadi teşebbüslerde görev yapan ve doğum sonrası yarım zamanlı çalışma şekline-
den yararlanması öngörülme-
meyen 399 sayılı KHK'ya tabi sözleşmeli personelin pozisyon unvanı ve görev yaptığı teşkilata ilişkin bilgilerin ekte ve yukarıda yer verilen adresteyen alan II sayılı formun eksiksiz olarak doldurulması suretiyle,

- Kamu kurum ve kuruluşlarının teşkilatının düzenlendiği kanunlarda veya kanun hükmünde kararnamelerde ya da personel istihdam edilmesine ilişkin usul ve esasların düzenlendiği kanunlarda veya kanun hükmünde kararnameler de hüküm bulunmayan hallerde 657 sayılı Kanun hükümlerinin uygulanacağına ilişkin hüküm bulunması halinde söz konusu kurum ve kuruluşlarında görev yapan ve doğum sonrası yarım zamanlı çalışma şekline-
den yararlanması öngörülme-
meyen personelin tabi olduğu mevzuat, pozisyon/kadro unvanı, bulunması halinde hizmet sınıfı ve görev yaptığı teşkilata ilişkin bilgilerin ekte ve yukarıda yer verilen adreste yer alan III sayılı formun eksiksiz olarak doldurulması suretiyle,

- Doğum sonrası yarım zamanlı çalışma hakkının kullanımına ilişkin usul ve esaslara dair Kurumunuz teklif ve önerilerinin ekte ve yukarıda yer verilen adreste yer alan IV sayılı formun eksiksiz olarak doldurulması suretiyle,

01/05/2016 tarihine kadar yazı ile Başkanlığımıza ve ayrıca elektronik ortamda word formatında yarimzaman@dpb.gov.tr adresine iletilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Mehmet Ali KUMBUZOĞLU
Devlet Personel Başkanı

Adres: İzmir Cad. No: 41 Kızılay/ANKARA
Telefon: 0 (312) 408 70 00 Faks: 0 (312) 418 82 91
E-posta: info@dpb.gov.tr Elektronik Ağ: <http://www.dpb.gov.tr/>

Güvenli Elektronik İmzalı
Aşlı İle Aynıdır.

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'na uygun olarak Güvenli Elektronik İmza ile üretilmiştir.
Evrak teyidi <http://ebyssorgu.dpb.gov.tr:8080> adresinden D0T6-0H17-81TM kodu ile yapılabilir.

I SAYILI FORM

DOĞUM SONRASI YARIM ZAMANLI ÇALIŞMA HAKKINDAN YARARLANAMAYACAK DEVLET MEMURLARI

KURUMU:

Kadro Unvanı: **Hizmet Sınıfı:** **Görev Yaptığı Teşkilat:**

AÇIKLAMALAR:

- 1-Bu form 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi Devlet memurları (istisnai memurluklar dahil) için doldurulacaktır.
- 2-Formun tüm bölümleri eksiksiz şekilde bilgisayar ortamında doldurulacaktır. Her hangi bir bölümün eksik bırakılması halinde bilgiler dikkate alınmayacaktır.
- 3-"Görev Yaptığı Teşkilat" ibaresinden hizmet biriminin (okul ve hastane gibi alt ve ayrıntılı bölümler de dahil olmak üzere) anlaşılması gerekmektedir.
- 4-Formda sadece yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmayacak memurlara ilişkin bilgilere yer verilecek olup, bu çalışma hakkından yararlanması öngörülen memurların bilgilerine yer verilmeyecektir.
Örneğin; X kurumunda yarım zamanlı çalışma hakkından mühendis unvanlı memurun yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde bu form aşağıdaki şekilde doldurulacaktır.

Örnek:

Kurumu	X	
Kadro Unvanı:	Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Mühendis	Teknik Hizmetler Sınıfı	Tüm Teşkilat

- 5-Kamu kurum veya kuruluşunda görev yapan tüm Devlet memurlarının yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde "Kadro unvanı" bölümüne "Tüm Unvanlar", "Hizmet sınıfı" bölümüne "Tüm sınıflar" ve "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Tüm teşkilat" ifadeleri yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	
Kadro Unvanı:	Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Tüm Unvanlar	Tüm Sınıflar	Tüm Teşkilat

- 6- Kamu kurum veya kuruluşunun herhangi bir teşkilatında belirli bir unvanla görev yapan Devlet memurunun yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde "Kadro unvanı" bölümüne "Kadro unvanının adı", "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Teşkilatın adı" yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	
Kadro Unvanı:	Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Kadro Unvanının Adı	Hizmet Sınıfının Adı	Teşkilatın Adı

- 7- Kamu kurum veya kuruluşunun herhangi bir teşkilatında görev yapan tüm Devlet memurlarının yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde ise "Kadro unvanı" bölümüne "Tüm Unvanlar", "Hizmet sınıfı" bölümüne "Tüm sınıflar", "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Teşkilatın adı" yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	
Kadro Unvanı:	Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Tüm Unvanlar	Tüm Sınıflar	Teşkilatın Adı

- 8-Formun doldurulmasına ilişkin tereddüt yaşanması halinde konuya ilişkin sorular elektronik ortamda yarimzaman@dpb.gov.tr adresine iletilecektir.

II SAYILI FORM

DOĞUM SONRASI YARIM ZAMANLI ÇALIŞMA HAKKINDAN YARARLANAMAYACAK 399 SAYILI KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMAYE TABİ SÖZLEŞMELİ PERSONEL

Personelin statüsü:
Sözleşmeli personel

Personelin tabi olduğu mevzuat:
399 sayılı KHK/Madde: 3/b

KURUMU:

Pozisyon unvanı:

Görev Yaptığı Teşkilat:

AÇIKLAMALAR:

1-Bu form 399 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamaya tabi sözleşmeli personel için doldurulacaktır.

2-Formun tüm bölümleri eksiksiz şekilde bilgisayar ortamında doldurulacaktır. Her hangi bir bölümün eksik bırakılması halinde bilgiler dikkate alınmayacaktır.

3-"Görev Yaptığı Teşkilat" ibaresinden hizmet biriminin anlaşılması gerekmektedir.

4-Formda sadece yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmayacak sözleşmeli personele ilişkin bilgilere yer verilecek olup, bu çalışmadan yararlanması öngörülen sözleşmeli personelin bilgilerine yer verilmeyecektir.

Örneğin; X kamu iktisadi teşebbüsünde yarım zamanlı çalışma hakkından mühendis unvanlı sözleşmeli personelin yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde bu form aşağıdaki şekilde doldurulacaktır.

Örnek:

Kurumu	X
Pozisyon unvanı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Mühendis	Tüm Teşkilat

5-Kamu iktisadi teşebbüsünde görev yapan tüm sözleşmeli personelin yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde "Pozisyon unvanı" bölümüne "Tüm Unvanlar" ve "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Tüm teşkilat" ifadeleri yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	X
Pozisyon unvanı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Tüm unvanlar	Tüm Teşkilat

6- Kamu iktisadi teşebbüsünün herhangi bir teşkilatında belirli bir unvanında görev yapan sözleşmeli personelin yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde ise "Pozisyon unvanı" bölümüne "Pozisyon unvanının adı" "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Teşkilatın adı" yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	X
Pozisyon unvanı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Pozisyon Unvanının Adı	Teşkilatın Adı

7- Kamu iktisadi teşebbüsünün herhangi bir teşkilatında görev yapan tüm sözleşmeli personelin yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde ise "Pozisyon unvanı" bölümüne "Tüm Unvanlar" "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Teşkilatın adı" yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	X
Pozisyon unvanı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Tüm unvanlar	Teşkilatın Adı

8-Formun doldurulmasına ilişkin tereddüt yaşanması halinde konuya ilişkin sorular yarimzaman@dpb.gov.tr adresine iletilecektir.

III SAYILI FORM

DOĞUM SONRASI YARIM ZAMANLI ÇALIŞMA HAKKINDAN YARARLANAMAYACAK PERSONEL

Kurumu :		
Personelin Statüsü:		Personelin tabi olduğu mevzuat(Kanun/Madde):
Kadro/Pozisyon Unvanı:	Varsa Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:

AÇIKLAMALAR:

- 1-Bu form kamu kurum ve kuruluşlarının teşkilatının düzenlendiği kanunlarda veya kanun hükmünde karamamelerde ya da personel istihdam edilmesine ilişkin usul ve esasların düzenlendiği kanunlarda veya kanun hükmünde karamamelerde hüküm bulunmayan hallerde 657 sayılı Kanun hükümlerinin uygulanacağına ilişkin hüküm bulunması halinde söz konusu kurum ve kuruluşlarında görev yapan ve doğum sonrası yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmaması öngörülen personel için doldurulacaktır.
- 2-Formun tüm bölümleri eksiksiz şekilde bilgisayar ortamında doldurulacaktır. Her hangi bir bölümün eksik bırakılması halinde bilgiler dikkate alınmayacaktır.
- 3-"Görev Yaptığı Teşkilat" ibaresinden hizmet biriminin anlaşılması gerekmektedir.
- 4-Formda sadece yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmayacak personele ilişkin bilgilere yer verilecek olup, bu çalışmadan yararlanması öngörülen personelin bilgilerine yer verilmeyecektir.
Örneğin; X kurumunda yarım zamanlı çalışma hakkından mühendis unvanlı personelin yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde bu form aşağıdaki şekilde doldurulacaktır.

Örnek:

Kurumu	X	
Kadro/Pozisyon Unvanı:	Varsa Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Mühendis	Hizmet sınıfının bulunması halinde doldurulacaktır.	Tüm Teşkilat

- 5-Kamu kurum veya kuruluşunda görev yapan tüm personelin yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde "Kadro/Pozisyon unvanı" bölümüne "Tüm Unvanlar" ve "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Tüm teşkilat" ifadeleri yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	
Kadro/Pozisyon Unvanı:	Varsa Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Tüm Unvanlar	Hizmet sınıfının bulunması halinde doldurulacaktır.	Tüm Teşkilat

- 6- Kamu kurum veya kuruluşunun herhangi bir teşkilatında belirli bir unvanla görev yapan personelin yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde "Kadro/Pozisyon unvanı" bölümüne "Kadro/Pozisyon unvanının adı", "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Teşkilatın adı" yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	
Kadro/Pozisyon Unvanı:	Varsa Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Kadro/Pozisyon Unvanının Adı	Hizmet sınıfının bulunması halinde doldurulacaktır.	Teşkilatın Adı

- 7- Kamu kurum veya kuruluşunun herhangi bir teşkilatında görev yapan tüm personelin yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde ise "Kadro/Pozisyon unvanı" bölümüne "Tüm Unvanlar" ve "Görev yaptığı teşkilat" bölümüne "Teşkilatın adı" yazılacaktır.

Örnek:

Kurumu	
Kadro/Pozisyon Unvanı:	Varsa Hizmet Sınıfı:	Görev Yaptığı Teşkilat:
Tüm Unvanlar	Hizmet sınıfının bulunması halinde doldurulacaktır.	Teşkilatın Adı

8-Formun doldurulmasına ilişkin tereddüt yaşanması halinde konuya ilişkin sorular elektronik ortamda yarimzaman@dpb.gov.tr adresine iletilecektir.

IV SAYILI FORM

DOĞUM SONRASI YARIM ZAMANLI ÇALIŞMA HAKKININ KULLANIMINA
İLİŞKİN USUL VE ESASLARA DAİR TEKLİF VE ÖNERİLER

KURUM:

TEKLİF VE ÖNERİLER:

AÇIKLAMA:Formun doldurulmasına ilişkin tereddüt yaşanması halinde konuya ilişkin sorular elektronik ortamda yarimzaman@dpb.gov.tr adresine iletilecektir.