|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projenin Başlığı |  | | | | |
| Proje No |  | | | | |
| Proje Yürütücüsü |  | | | | |
| Destek Programı |  | | | | |
| Proje Başlama Tarihi |  | Proje Bitiş Tarihi |  | Süresi (Ay) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bursiyerlik Başlama Tarihi** | **Bursiyerlik Bitiş Tarihi** | **Bursiyerlik Süresi (Ay)** |
|  |  |  |
| **Aylık Burs Tutarı (TL)** |  | |

**BURSİYER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | | TC Kimlik No | |  |
| Mobil Telefon |  | | | E-posta Adresi | |  |
| Devam Ettiği Öğretim Düzeyi | ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Sanatta Yeterlik | | | | | |
| ***\*Bursiyer SGK Kapsamında Ücretli Bir İşte çalışıyor ve SGK Pirimi Yatıyor mu? ( ) Evet ( ) Hayır*** | | | | | | |
| ***\*Bursiyer SGK lı işte çalışmıyorsa Aile Sağlık Sigortasından (SGK) faydalanıyor mu? ( ) Evet ( ) Hayır*** | | | | | | |
| Bursiyerlik Yaptığı Şehirdeki İkamet Adresi: | | | | | | |
| **BURSİYER NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** | | | | | | |
| Baba Adı | |  | Mahalle- Köy | |  | |
| Ana Adı | |  | Cilt No | |  | |
| Doğum Tarihi | |  | Aile Sıra No | |  | |
| Doğum Yeri | |  | Sıra No | |  | |
| N.Cüzdan Seri No | |  | Verildiği Nüfus Dairesi | |  | |
| S.G.K. No. | |  | Veriliş Nedeni | |  | |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | |  | Veriliş Tarihi | |  | |
| İlçe | |  |  | |  | |
| **BURSİYER BEYANI** | | | | | | |
| Bursiyer olarak çalıştığım/çalışacağımı taahhüt ettiğim proje kapsamında yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi bildirir, ilgili proje kapsamında adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim. …/…/20…  Bursiyer Adı Soyadı  imza | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BEYANI** |
| Yürütücüsü bulunduğum proje kapsamında yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi beyan ederim. …/…/20…  Proje Yürütücüsü Adı Soyadı  imza |

**Ekler: 1) Bursiyere ait kimlik fotokopisi**

**2) E-Devlet’ten alınan güncel tarihli Müstehaklık Belgesi forma eklenmelidir.**

**AÇIKLAMA VE KANUNEN UYULMASI GEREKEN KURALLAR**

1. 16.02.2016 Tarih ve 6676 numaralı “Araştırma Geliştirme Faaliyetlerinin Desteklenmesi Hakkında Kanun ile Bazı Kanun ve Kanun hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun” gereği TÜBİTAK tarafından desteklenen projelerde **(Mevcutta Olan ve Yeni Başlayan Tüm Projeler)** görevli tüm bursiyerlerin SGK girişlerinin yapılması zorunludur. Bu nedenle, bu form bursiyer olarak başlamadan en geç 6 (altı) iş günü öncesinden doldurulup Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü’ne teslim edilecektir. SGK bildirimi yapılmayan bursiyerlere **kesinlikle** ödeme yapılmayacaktır.
2. Bursiyerin SGK’lı bir işte çalışma ile aile sağlık sigortasından faydalanma durumlarında değişiklik olduğu takdirde 1 (bir) iş günü içerisinde Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü’ne bildirilmesi gerekmektedir.
3. Bursiyer, projedeki görevinden ayrıldığı takdirde en geç 2 (iki) iş günü içerisinde Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü’ne bildirilmesi gerekmektedir.
4. Yukarıdaki bildirimlerin zamanında yapılmaması veya değişikliklerin zamanında bildirilmemesi durumunda oluşacak yasal cezalardan ilgili bursiyer ve Proje Yürütücüsü sorumludur.