|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C. Karadeniz Teknik ÜniversitesiBilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi**AYLIK BURSİYER BEYAN FORMU** |

 **PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projenin Başlığı** |  |
| **Proje ID si ve Türü** |  |
| **Proje Yürütücüsü** |  |
| **Proje Başlama Tarihi** |  | **Proje Bitiş Tarihi** |  | **Süresi (Ay)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bursiyer Ödemesinin Kapsadığı Tarih Aralığı** | …./…../202. - …./…../202. |
| **Aylık Burs Tutarı (Brüt TL)** |  |

 **BURSİYER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **Doğum Tarihi** |  |
| **TC Kimlik No** |  | **S.G.K. No.** |  |
| **Mobil Telefon** |  | **E-posta Adresi** |  |
| **IBAN** |  |
| Devam Ettiği Öğretim Düzeyi | ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora  |
| **SGK DURUM DEĞİŞİKLİĞİ BEYANI** |
| Aile sağlık sigortasından faydalanıyor mu ? ( ) Evet ( ) Hayır Bursiyerin SGK Durumunda değişiklik var mı?( ) Evet ( ) HayırCevabınız EVET ise durumunuzdaki değişikliği açıklayınız: |
| **BURSİYER BEYANI** |
| Bursiyer olarak çalıştığım proje kapsamında yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi bildirir, beyan ettiğim bilgilerde bir değişiklik olması halinde derhal proje yürütücüsünü bilgilendireceğimi, ilgili proje kapsamında adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim. …/…/20…Adı Soyadıimza |

|  |
| --- |
| **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 Soyadıimza |

 ***Not:* Aylık ödemelerin gerçekleştirilebilmesi için bu formun imzalanmış olarak ve ekinde güncel tarihli : Bursiyere ait kimlik fotokopisi, Güncel Tarihli Öğrenci Belgesi, Müstehaklık Belgesi (e-devlet üzerinden) forma eklenmelidir.**