

**AYLIK BAP BURSİYER BEYAN FORMU**

**Proje Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projenin Başlığı** |  |
| **Proje ID si ve Türü** |  |
| **Proje Yürütücüsü** |  |
| **Proje Başlama Tarihi** |  | **Proje Bitiş Tarihi** |  |

**Bursiyer Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **Doğum Tarihi** |  |
| **TC Kimlik No** |  | **S.G.K. No.** |  |
| **Mobil Telefon** |  | **E-posta Adresi** |  |
| **IBAN** |  |
| **Devam Ettiği Öğretim Düzeyi** | ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora  |
| **Bursiyer Ödemesinin Kapsadığı Tarih Aralığı** | …./…../202. - …./…../202. |
| **Aylık Burs Tutarı (Brüt TL)** |  |
| **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 Soyadıİmza |
| **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 Soyadıİmza |

**Not:**Aylık ödemelerin gerçekleştirilebilmesi için bu formun ıslak imzalı halinin ve güncel tarihli öğrenci belgesinin BAP Koordinasyon

 Birimine iletilmesi zorunludur.