****

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**………… FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU**

**TÜBİTAK PROJELERİ BURSİYER SGK BİLGİ FORMU**

 **PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| 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** |  |
| **GSM** |  | **e-posta adresi** |  |
| **Mezuniyet Durumu** |  Lisans ( ) - Yüksek Lisans ( ) - Doktora ( ) - Sanatta Yeterlik ( ) |
| ***\*Bursiyer SGK Kapsamında Ücretli Bir İşte Çalışıyor ve SGK Pirimi Yatıyor mu? ( ) Evet ( ) Hayır*** |
| ***\*Bursiyer SGK lı İşte Çalışmıyorsa Aile Sağlık Sigortasından (SGK) faydalanıyor mu? ( ) Evet ( ) Hayır*** |
| Bursiyerlik Yaptığı Şehirdeki İkamet Adresi:  |
| **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 İmza |

|  |
| --- |
| **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 İmza |

 **Not: *Bursiyere Ait Kimlik Fotokopisi Forma Eklenmelidir.***

**TÜBİTAK BURSİYER SİGORTASI TALEPLERİNDE
DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR**

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 görevli tüm bursiyerlerin SGK girişlerinin yapılması zorunludur (***657 DMK’ ya tabi Devlet Memuru olanlar hariç***). Bu nedenle; TÜBİTAK projelerinde çalıştırılacak bursiyer öğrencilerin sigorta girişlerinin yapılabilmesi için, proje başlama tarihinden ***en geç 10 ( on ) iş günü öncesinde*** ***Tübitak Projeleri Bursiyer SGK Bilgi Formu ve bursiyer kimlik fotokopisinin üst yazıya eklenerek Fakülte kanalı ile EBYS üzerinden Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığına gönderilmesi gerekmektedir Proje Yürütücüsünün doğrudan Başkanlığımıza gönderdiği belgeler ile yapılan sigorta talepleri ile ilgili işlemler Başkanlığımızca kesinlikle yerine getirilemeyecektir. (Elden form kabul edilmeyecektir).
SGK bildirimi yapılmayan bursiyerlere kesinlikle ödeme yapılmayacaktır.***
2. 657 DMK’ ya tabi Devlet Memuru olanlar için ayrıca sigorta yapılmayacağından, bu kapsamda olan bursiyerler için Başkanlığımıza sigorta talebinde bulunulmayacaktır.
3. Lisans öğrencileri için bursiyer sigortası taleplerinde sigorta tarihlerinin öğrencinin devam eden stajı var ise staj sigorta tarihleri ile çakışmamasına dikkat edilmesi gerekmektedir.Bursiyerlik sigorta tarihinin, staj sigortası bitiminde başlayacak şekilde oluşturulması gerekmektedir.
4. Bursiyerin SGK’lı bir işte çalışması ile aile sağlık sigortasından faydalanması durumlarında değişiklik olduğu takdirde, **Başkanlığımızın SGK’ ya bildirimde bulunabilmesi için**, bursiyer durumu birimine ***1 (bir) iş günü içerisinde*** bildirmesi gerekmektedir.
5. Bursiyer, projedeki görevinden ayrıldığı takdirde, **Başkanlığımızın SGK’ ya bildirimde bulunabilmesi için**, durumu birimine ***en geç 2 (iki) iş günü içerisinde*** bildirmesi gerekmektedir.
6. Yukarıdaki bildirimlerin zamanında yapılmaması veya değişikliklerin zamanında bildirilmemesi durumunda oluşacak yasal cezalardan ilgili **Bursiyer ve Proje Yürütücüsü sorumludur**.