|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROJE BİLGİLERİ** | | | |
| **Projenin Adı** |  | | |
| **Proje No** |  | | |
| **Proje Yürütücüsü** |  | | |
| **Destek Programı** |  | | |
| **Proje Başlama Tarihi** |  | **Proje Bitiş Tarihi** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BURSİYERLİK BİLGİLERİ** | | **BURS ÖDEMESİNİN YAPILACAĞI BANKA BİLGİLERİ** | |
| **Bursiyerlik Başlama Tarihi** |  | **Banka Adı** |  |
| **Bursiyerlik Bitiş Tarihi** |  | **Şube Adı** |  |
| **Aylık Burs Tutarı (TL)** |  | **IBAN No** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BURSİYER BİLGİLERİ** | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Adı** |  |
| **Uyruğu** |  | **Soyadı** |  |
| **Cep Telefonu** |  | **E-posta Adresi** |  |
| **Bursiyerin Devam Ettiği  Öğretim Durumu** | Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Postdoc ( ) | **Bursiyerlik Yaptığı / Yapacağı Şehirdeki İkamet Adresi** |  |
| **Bursiyer, SGK kapsamında ücretli bir işte çalışıyor ve SGK Primi yatıyor mu?** | | | Evet ( ) Hayır ( ) |
| **Bursiyer, aynı zamanda devlet memuru mu? (5510 SK 4/c)** | | | Evet ( ) Hayır ( ) |
| **Bursiyer SGK'lı çalışmıyorsa Aile Sağlık Sigortasından faydalanıyor mu?** | | | Evet ( ) Hayır ( ) |
| **Bursiyer Gelir Tespiti yaptırarak Genel Sağlık Sigortasından faydalanıyor mu?** | | | Evet ( ) Hayır ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | |
| Adı Soyadı : |  | | İmza : |  |
| Tarih : |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BEYANI** | | | |
| Yürütücüsü olduğum proje kapsamında yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak denetimlerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi beyan ederim. | | | |
| Adı Soyadı : |  | İmza : |  |
| Tarih : |  |  |

**Ekler:**

1. Kimlik Fotokopisi
2. SPAS Müstehaklık Sorgulama Belgesi (Güncel olmalıdır)
3. Öğrenci Belgesi (Son 6 ay içerisindeki tarihli olmalıdır)