Bu formu katılımcı kurum/kuruluş olarak imzalayarak;

* Aşağıda bilgileri verilen proje kapsamında görev alan kişilerin; Kurumumuz kadro ve pozisyonlarında bulunan kişiler olduklarını, projede belirtilen sürede görev almalarını ve proje yürütücüsünün uygun gördüğü oranda vakit ayırarak katkı sağlamasını uygun gördüğümüzü ve buna ilişkin kurum olarak herhangi bir ödenek talebimiz olmadığını,
* Çalışanımızın hak edeceği Proje Teşvik İkramiyesinin (PTİ) ihtiyaç duyulması halinde kurumumuz tarafından gerekli vergi kesintileri yapılarak da ödenebileceği,
* Personelimize PTİ ödenmesi sürecinde proje yürütücüsünün yazılı başvuru üzerine gerekli desteğin sağlanacağını,
* 278 sayılı Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu Kurulması Hakkında Kanun'un 16 ncı maddesi gereğince, proje süresiyle sınırlı olmak kaydıyla proje kapsamında ve projeye ilişkin hizmetlerde görev alan kurum kadro veya pozisyonlarında bulunan çalışanımıza, kadro veya pozisyonuna bağlı olarak bir ayda ödenmekte olan tutarın yüzde 75’ini geçmemek kaydıyla proje teşvik ikramiyesi ödenebileceğini bildiğimizi ve buna ilişkin hükümlere uyacağımızı,
* Projede görev alan personelin yabancı uyruklu olması durumunda kurum/kuruluşumuz ile yapılan sözleşme hükümlerine göre proje teşvik ikramiyesi (PTİ) ödenmesinde herhangi bir sakınca bulunmadığını,
* Bahsi geçen personelimiz kurumumuz ilgili kadro ve pozisyonlarından ayrılması halinde durumu 15 gün içinde TÜBİTAK’a bildirileceğimizi,
* Aşağıda bahsi geçen personelin yurtdışındaki bir eğitim kurumundan alınan lisans/lisansüstü diplomasının Türkiye’de yetkili kılınan kurumdan denkliğinin alındığını bildiğimizi,
* Gerçeğe aykırı bildirimde bulunmamız veya zamanında ve gereği gibi bildirimde bulunmamamız hallerinde olası zararları tazminle sorumlu tutulabileceğimizi,

beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje Adı** |  |
| **Proje Yürütücüsü** |  |
| **Öneren/Proje Yürütücüsü Kurum/Kuruluş** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Adı Soyadı ve Ünvanı** | **Projedeki Görevi** | **Projede Görev Alacağı****Süre (Ay)** | **Çalıştığı Kurum/Kuruluş** |
| 1 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KATILIMCI KURUM/KURULUŞ YETKİLİSİNİN** |
| **Adı Soyadı ve Ünvanı** | **İdari Görevi (\*)** | **Tarih** | **Kaşe/İmza (\*)** |
|  |  |  |  |

**(\*)** Bu dokümanı imzalayacak kişilerin aşağıdaki vasıflara haiz olması gerekmektedir:

* + Üniversitelerde ve bağlı Hastane/Enstitülerde vb. Kuruluşlarda; Rektör veya yetki verdiği Rektör Yardımcısı,
	+ Üniversitelerle Afiliasyon Anlaşması Yapılan Hastanelerde; kadronun bulunduğu yer gözetilmeksizin Hastane Yöneticisi, Başhekim veya yetki verdiği Başhekim Yardımcısı,
	+ Üniversitelere Bağlı Olmayan Araştırma Hastanelerinde; Hastane Yöneticisi, Başhekim veya yetki verdiği Başhekim Yardımcısı,
	+ Özel kuruluşlar için imza sirkülerinde belirtilen en geniş imza yetkisi olan kişi veya kişiler,**\*\***
	+ Diğer Kuruluşlarda; Genel Müdür veya yetki verdiği Genel Müdür Yardımcısı, Başkan veya yetki verdiği Başkan Yardımcısı vb.

**\*\*** NOT: Özel Kuruluş kaşesi üzerine veya altına atılacak yetkili imzaların seçiminde kuruluşa ait en son tarihli noter tasdikli imza sirkülerinde belirtilen ve kuruluşu en geniş anlamda temsil ve ilzam eden (hak getirici ve borçlandırıcı taahhütte bulunan belgeleri imzalamaya yetkili kişi/kişiler anlaşılmalıdır) kişi ya da kişiler olması gereklidir.