**DESTEKLENEN PROJELERDE BURS KARŞILIĞI ÖDEME**

**YAPILMASI İLE İLGİLİ HUSUSLAR**

Uygulama amacıyla projede yer alan Doktora Sonrası Araştırmacılar ile Türkiye’deki yükseköğretim kurumlarında Lisans, Lisansüstü eğitimlerini yapan öğrencilere, burs ödemesi yapılabilir. Bu form ve ek belgeler bursun başlangıç aşamasında Kurumunuzun ilgili birimini tarafından talep edilebilir. ARDEB Proje Takip Sistemi (ARDEB-PTS; ardeb-pts.tubitak.gov.tr) üzerinden eklenen Lisans ve Lisanüstü bursiyerlerde, Araştırma Destek Grubunun onayı gerekmemekte olup, bu formların Araştırma Destek Grubuna iletilmesine gerek bulunmamaktadır. Her aya ilişkin ödeme formları, ilgili ayın sonunda ARDEB-PTS üzerinden indirilerek Kurumunuzun ilgili birimine teslim edilebilir.

Doktora sonrası bursiyerlerin ARDEB-PTS'ye eklenmesi aşamasında  Araştırma Destek Grubunun onayı gerektiğinden, orijinal belgelerin ayrıca  Araştırma Destek Grubuna da iletilmesi gerekmektedir; bu kişilerin aylık ödeme formları  ARDEB-PTS tarafından oluşturulamadığından bu matbu form doldurularak ay sonlarında Kurumunuzun ilgili birimine teslim edilmelidir.

Bu konudaki uygulamada aşağıdaki hususlar yerine getirilir:

1. Burs ödemelerinin yapılabilmesi için proje bütçesinde gerekli ödeneğin yer alması, burs ödemeleri yapılacak kişilerin niteliği (Doktora Sonrası Araştırmacı veya Lisans, Yüksek Lisans, Doktora öğrencisi), burs alacakları süre ve aylık burs miktarlarının belirtilmiş olması şarttır.
2. Bursiyerlerin projeye dâhil edilmesi için Yürütücünün, “Bursiyer Bilgi Formu” ve eklerini bir kereye mahsus olmak üzere Gruba iletmesi ve Gruptan bursiyerin uygunluğuna dair onay alarak SGK işlemlerinin başlatılması amacıyla (5510 sayılı Kanunun 4/C maddesi hariç) Kurumda bu işle görevlendirilmiş birime bilgi vermesi gerekmektedir.
3. Proje yürürlüğe girdikten sonra, her ay ve her bir bursiyer için ilişikteki “Lisans Öğrenci Bursiyer Bilgi Formu”, “Lisansüstü Öğrenci Bursiyer Bilgi Formu” veya “Doktora Sonrası Araştırmacı Bursiyer Bilgi Formu” doldurularak, ekleriyle birlikte burs ödemesinin yapılacağı ilgili birime iletilir.
4. Burs ödemesi, bursiyer ekleme talebinin ilgili Araştırma Grubu tarafından kabul edilip, proje yürütücüsüne iletilmesi ve gerekiyorsa SGK girişinin yapılmasından itibaren başlatılarak, bursiyere ait **banka hesabına** izleyen ay içerisinde ilgili birim tarafından transfer edilir.
5. “**Bursiyer** **Bilgi Formu**” ve eklerinin ilgili birime verilmemesi halinde burs ödemesi yapılmaz.
6. Yürütücünün talebi ve ilgili Grubun uygun görmesi durumunda yeni bir kişiye burs ödemesi yapılabilmesi için 2,3 ve 4 üncü maddelerindeki işlemler tekrarlanır.
7. Burs ödemelerinin bursiyerin görev süresi dolmadan durdurulması veya bursiyerin projeden ayrılması durumunda Yürütücü; ödemenin durdurulması ve SGK bildirim işlemlerinin yapılabilmesi amacıyla (5510 sayılı Kanunun 4/C maddesi hariç), ilgili birimi **aynı gün içerisinde** yazılı olarak bilgilendirmelidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Burs limitleri:**  |  |  **2022 yılı itibariyle (\*)** |
| **Ücret karşılığı çalışmayanlar:** |
| Lisans Öğrencisi  |  | 1.650.-TL/ay |
| Yüksek Lisans Öğrencisi |  | 5.500.-TL/ay |
| Doktora Öğrencisi  |  | 7.500.-TL/ay |
| Doktora Sonrası Bursiyer 10.000.TL/ay **Ücretli görevi olanlar:** |
| Yüksek Lisans Öğrencisi |  |  1.650.-TL/ay |
| Doktora Öğrencisi |  |  2.250.-TL/ay |

**(\*)** ARDEB tarafından desteklenen projelerde, yukarıda belirtilen üst limitler aşılmamak ve projenin toplam burs ödeneğinin yeterli olması kaydıyla, burs miktarında değişiklikler gerçekleştirilir.

Projede yer alan bir bursiyer, BİDEB, Kamu Kurum/Kuruluşlarından burs almaya hak kazandığı takdirde, bu durum proje yürütücüsü tarafından ilgili Gruba bildirilir.

BİDEB, Kamu Kurum/Kuruluşlarından aylık burs alanlara, projeden de burs ödemesi yapılabilir Ancak, BİDEB, Kamu Kurum/Kuruluşlarından alınan aylık burs miktarı dikkate alınarak hesaplanacak toplam burs miktarı, o yıl için Yönetim Kurulu tarafından belirlenen proje aylık burs üst limitlerini aşamaz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ** **BURSİYER BİLGİ FORMU (LİSANS ÖĞRENCİSİ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje No  |  |
| Proje Adı |  |
| Proje Başlama Tarihi | …/…/20…. | Bitiş Tarihi | …/…/20…. | Süresi (Ay) |  |

 |
| **Burs Alacak Kişinin**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi  |  (gg/aa/yıl) |
| SGK No  |  |
| İletişim Bilgileri  | Cep Telefonu: | E-posta Adresi: |

**Banka Hesap Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka Adı |  |
| Şube İli, Şube Adı ve Kodu |  |
| IBAN No  |  |

**Bursiyer Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer Ücretli Çalışıyor mu? | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| Bursiyerin GSS’si Var mı? (\*) | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| Bursiyer Kamu Kurum/Kuruluş Bursu Alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı  |  TL |
| Bursiyer BİDEB bursu alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| BİDEB Aylık Burs Miktarı  |  TL |

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı  |  TL |

 |
| ..................................................... İlgili Birim’e,**Yukarıda bilgileri verilen lisans öğrencisi eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenci lisans bursiyeri olma koşullarını sağlamakta olup, bunlara ilişkin belgeleri işbu form ekinde yer almaktadır. Yukarıda belirtilen ay için burs ödemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.****Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bursiyerin projeden ayrılması durumunda aynı gün, bu bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda bursun kesilmesi için zamanında ilgili birime bilgi vereceğimi taahhüt ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proje Yürütücüsü |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu, 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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**EKLER:** 1. Kimlik fotokopisi
2. Öğrencinin, e-Devlet sayfasından ilgili ay için alacağı Müstehaklık belgesini (SGK işlemlerini yürütecek ilgili birime verilmek üzere) eklemelidir.

(\*) Genel Sağlık Sigortası |
| **TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ****BURSİYER BİLGİ FORMU (YÜKSEK LİSANS / DOKTORA ÖĞRENCİSİ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje No  |  |
| Proje Adı |  |
| Proje Başlama Tarihi | …/…/20…. | Bitiş Tarihi | …/…/20…. | Süresi (Ay) |  |

 |
| **Burs Alacak Kişinin**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi  |  (gg/aa/yıl) |
| SGK No  |  |
| İletişim Bilgileri  | Cep Telefonu: | E-posta Adresi: |

**Banka Hesap Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka Adı |  |
| Şube İli, Şube Adı ve Kodu |  |
| IBAN No  |  |

**Bursiyer Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenim Programı | Yüksek Lisans Öğrencisi [ ]   | Doktora Öğrencisi [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer Ücretli Çalışıyor mu? | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| Bursiyerin GSS’ si Var mı?(\*) | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| Bursiyer Kamu Kurum/Kuruluş Bursu Alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı  |  TL |
| Bursiyer BİDEB bursu alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| BİDEB Aylık Burs Miktarı  |  TL |

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı  |  TL |

 |
| ..................................................... İlgili Birim’e,**Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, lisansüstü eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenciye, eğitimini tamamlaması için 2547 sayılı kanunun 44.maddesi (c) bendi gereğince tanınan süre aşılmamak kaydıyla, yukarıda belirtilen ay için burs ödemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.****Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bursiyerin projeden ayrılması durumunda aynı gün, bu bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda bursun kesilmesi için zamanında ilgili birime bilgi vereceğimi taahhüt ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proje Yürütücüsü |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu, 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, yürürlükte olan TÜBİTAK destekli başka bir projeden ya da TÜBİTAK’ın farklı bir programından (BİDEB Bursu hariç) burs, Proje Teşvik İkramiyesi veya Ücret almadığımı, Yüksek Lisansta ve Doktorada 2547 sayılı kanunun öngördüğü süreyi eğitim süresini aşmadığımı ve BİDEB, Kamu Kurum/Kuruluş bursu kesilmeksizin projeden tarafıma ek burs ödemesi yapılması halinde, aldığım toplam aylık burs tutarının, proje burs limitlerini aşmadığını, adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**EKLER:** 1. Öğrenci Belgesi
2. Kimlik fotokopisi
3. Öğrencinin, e-Devlet sayfasından ilgili ay için alacağı Müstehaklık belgesini (SGK işlemlerini yürütecek ilgili birime verilmek üzere) eklemelidir.

 (\*) Genel Sağlık Sigortası |
| **TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ BURSIYER BİLGİ FORMU** **(DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje No  |  |
| Proje Adı |  |
| Proje Başlama Tarihi | …/…/20…. | Bitiş Tarihi | …/…/20…. | Süresi (Ay) |  |

 |
| **Burs Alacak Kişinin**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi  |  (gg/aa/yıl) |
| SGK No  |  |
| İletişim Bilgileri  | Cep Telefonu: | E-posta Adresi: |

**Banka Hesap Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka Adı |  |
| Şube İli, Şube Adı ve Kodu |  |
| IBAN No  |  |

**Bursiyer Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer Ücretli Çalışıyor mu? | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| Bursiyerin GSS’ si Var mı? (\*) | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| Bursiyer Kamu Kurum/Kuruluş Bursu Alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı  |  TL |
| Bursiyer BİDEB bursu alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| BİDEB Aylık Burs Miktarı  |  TL |

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı  |  TL |

 |
| ..................................................... İlgili Birim’e,**Yukarıda bilgileri verilen bursiyer, araştırması ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Belirtilen süre için aylık burs ödemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.****Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bursiyerin projeden ayrılması durumunda aynı gün, bu bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda bursun kesilmesi için zamanında ilgili birime bilgi vereceğimi taahhüt ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proje Yürütücüsü |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu, 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, yürürlükte olan TÜBİTAK destekli başka bir projeden ya da TÜBİTAK’ın farklı bir programından (BİDEB Bursu hariç) burs, Proje Teşvik İkramiyesi veya Ücret almadığımı, herhangi bir kurumda ücretli olarak çalışmadığımı ve BİDEB, Kamu Kurum/Kuruluş bursu kesilmeksizin projeden tarafıma ek burs ödemesi yapılması halinde, aldığım toplam aylık burs tutarının, proje burs limitlerini aşmadığını, adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**EK:** 1. Kimlik fotokopisi

 (\*) Genel Sağlık Sigortası |