**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. 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, ARDEB-PTS üzerinden Bursiyer ekleme sekmesinden projeye ekleyerek 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, Lisans, Yüksek Lisans ve Doktora öğrencisi projeye eklendikten sonra, Doktora Sonrası Araştırmacı bursiyerinin ise ilgili Araştırma Grubu tarafından uygun bulunup, proje yürütücüsüne iletilmesinden sonra ve gerekiyorsa bursiyerlerin 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. Proje de yeni bir kişiye burs ödemesi yapılabilmesi için 2,3 ve 4 üncü maddelerindeki işlemler tekrarlanır. Ancak bursiyer sayısında değişiklik olması durumunda ilgili Grupdan onay alınması gerekmektedir.
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.

Ayrıca, TÜBİTAK Yönetim Kurulu ve Başkanlık Makamı’nın onayları ile 5510 sayılı Kanun’a tabi zorunlu sigortalı olmayı gerektirecek şekilde çalışmayan ve ARDEB bünyesinde desteklenen projelerde yer alan ve üst limitten burs alan doktora ve doktora sonrası araştırmacı bursiyerlerinin burs tutarlarında güncelleme yapılmıştır.

ARDEB bünyesinde desteklenen projelerde yer alan doktora ve doktora sonrası araştırmacı bursiyerlerine, isteğe bağlı sigorta yaptırmaları durumunda, isteğe bağlı sigorta primi ödendiği sürece aylık 1.600 TL ek burs ödemesi yapılacaktır.

Ek burs ödemelerinin başlatılabilmesi için öncelikle isteğe bağlı sigorta işlemlerinin bursiyer tarafından gerçekleştirilmesi ve sigorta işlemlerinin yapıldığına ilişkin belgenin proje yürütücüsü kurum/kuruluşun ilgili mali birimine bursiyer bilgi formu ile birlikte iletilmesi gerekmektedir.

Ek ödenek süreçleri beklenmeksizin, yukarıda belirtilen ek burstan dolayı oluşacak ilave maliyet için “Yurtiçi Burslar ve Harçlıklar” faslındaki ödenek kullanılacak olup, ödenek yetersizliği durumunda proje yürütücülerinin başvuruları üzerine ek ödenek talepleri değerlendirmeye alınacaktır.

İsteğe bağlı sigortalılığın prim ödeme sorumluluğu bursiyerde olup, proje yürütücüleri ve kurum/kuruluşun ilgili birimleri tarafından ek burs ödemeleri gerçekleştirilirken bursiyerlerin sigorta prim ödemelerine ilişkin kontrollerin yapılması gerekmektedir.

Proje yürütücüsü kurum/kuruluş veya TÜBİTAK tarafından yapılacak kontrollerde ek burs ödeme koşulunun yerine getirilmediğinin tespit edilmesi halinde ödenen ek burs tutarlarının proje özel hesabına iadesi talep edilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Burs limitleri:**  |  |  **2023 yılı itibariyle (\*)** |
| **Ücret karşılığı çalışmayanlar:** |
| Lisans Öğrencisi  |  | 2.180.-TL/ay |
| Yüksek Lisans Öğrencisi |  | 7.275.-TL/ay |
| Doktora Öğrencisi  |  | 9.920.-TL/ay |
| Doktora Öğrencisi (İsteğe bağlı sigorta yaptıran) |  |  11.520.-TL/ay |
| Doktora Sonrası Bursiyer 13.230.-TL/ay  |
| Doktora Sonrası Bursiyer (İsteğe bağlı sigorta yaptıran) |  14.830.-TL/ay |
| **Ücretli görevi olanlar:** |  |  |
| Yüksek Lisans Öğrencisi |  |  2.180.-TL/ay |
| Doktora Öğrencisi |  |  2.975.-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, TÜBİTAK – BİDEB’den burs almaya hak kazandığı takdirde, bu durum proje yürütücüsü tarafından ilgili Gruba bildirilir ve burs ödemesi BİDEB tarafından gerçekleştirilir.

ARDEB projelerinde yer alan bursiyerlerin, herhangi bir kamu kurum/kuruluşundan burs almaları, projeden alacakları aylık burs üst limitlerini etkilemeyecektir.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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 [ ]  |
| Bursiyerin İsteğe Bağlı Sigortası Var mı? (**Üst limitten burs ödenen doktora öğrencileri için geçerlidir**.) | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| 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, 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 Sigortası4. İsteğe Bağlı Sigorta Ödeme Makbuzu (e-devletten alınacak isteğe bağlı sigorta yaptırıldığına ilişkin belge de kabul edilecektir.) |
| **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 [ ]  |
| Bursiyerin İsteğe Bağlı Sigortası Var mı? (**Üst limitten burs ödemesi yapılması halinde geçerlidir.)** | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
| 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, 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 2 . İsteğe Bağlı Sigorta Ödeme Makbuzu (e-devletten alınacak isteğe bağlı sigorta yaptırıldığına ilişkin belge de kabul edilecektir.) |