**TAAHHÜTNAME**

**Proje No:**

**Proje Adı:**

**Proje Başlangıç Tarihi:**

**Proje Bitiş Tarihi:**

**1-)** Proje yürütcüsü olarak Projeye bursiyer eklemeden **en az 5 iş** günü öncesinde SGK Bursiyer Bilgi Formunun doldurularak Biriminize ulaştırılmasını sağlayacağımı;

**2-)** Proje yürütücüsü olarak Projemden bursiyer ayrılması durumunda ayrılma tarihinden itibaren **en geç 3 gün** içinde yazılı olarak Biriminize bildireceğimi;

**3-)** Projemdeki bursiyerin çalışma durumunda değişiklik olması (işe girmesi, işten çıkması) veya sigorta durumunda değişiklik olması(Aile üzerinden faydalanan birinin sigorta durumunun değişmesi gibi) halinde **en geç 1 gün** içinde yazılı olarak bildireceğimi;

**4-)** Projemdeki bursiyerin iş kazası geçirmesi ya da meslek hastalığı teşhisi konulması durumunda **en geç 1 gün** içinde yazılı olarak bildireceğimi;

**5-)** Projemdeki bursiyerlerin 3 gün veya daha uzun süreli sağlık raporu alması durumunda rapor tarihinden itibaren **en geç 3 gün** içinde yazılı olarak bildireceğimi;

**6-)** Aylık Burs evraklarının en geç bir sonraki ayın 5’ine kadar Biriminize teslim edilmesini sağlayacağımı, zamanında teslim edilmeyen evrakların işleme alınmadığını kabul ettiğimi;

Beyan ve Taahhüt ederim.

 Proje Yürütücüsü

 Adı Soyadı İmza

 .…./…../2016