A képen szöveg, Betűtípus, embléma, szimbólum látható

Automatikusan generált leírás

A képen szöveg, embléma, Betűtípus, Grafika látható

Automatikusan generált leírás

# MUNKÁLTATÓI NYILATKOZAT

**az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Program pályázati felhíváshoz**

1. Alulírott …………………………… (<név>) mint a (<munkáltató

megnevezése>) (cégjegyzékszám/nyilvántartási szám: adószám:

……………………………………………; székhely/telephely-irányítószám ,

település:……………………, közterület neve: …………………………, közterület típusa:

……………………., házszám: ) (a továbbiakban: Munkáltató) képviselője

kijelentem, hogy az 2. pontban ismertetett pályázat tekintetében a 2. pontban megjelölt pályázó (a továbbiakban: Pályázó) az általam képviselt Munkáltatóval az alábbiakban ismertetett feltételekkel munkaviszonyban/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll,

vagy a Pályázót nyertes Pályázata esetén az ösztöndíjas jogviszony kezdetétől, azaz legkésőbb 2024. szeptember 1-től az általam képviselt Munkáltató munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében az EKÖP-KDP ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja:

* 1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony típusa:

………………………………………………………………………………………….

* 1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony kezdete:……………………...
  2. Foglalkoztatás típusa:

*teljes munkaidő vagy részmunkaidő*

* 1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony időtartama:

*határozott idejű vagy határozatlan idejű*

* 1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony vége (határozott

jogviszony esetén töltendő)

Kijelentem, hogy amennyiben a Pályázó támogatásban részesül, akkor a Munkáltató határozott idejű munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony esetén – amennyiben az korábban ér véget, mint a Pályázó által az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Program keretében megpályázott ösztöndíjas jogviszony – a határozott idő lejártát követően a Pályázót az EKÖP KDP ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja. Valamint kijelentem, hogy részmunkaidő esetén a Pályázó részmunkaidejének a teljes munkaidőhöz való aránya legalább 50%-nak megfelelő mértékben történik.

# A pályázó és a pályázat adatai:

Név: …………………………………………………………………………………………………..

Doktori kutatási téma címe: ……………………………………………………………………………

Munkáltató: ……………………………………………………………………………………………..

Szakértő (a továbbiakban: Szakértő): ……………………………………………………………………

Doktori iskola: ………………………………………………………………………………………….. Témavezető: …………………………………………………………………………………………..

1. Kijelentem, hogy
   1. *a pályázatban megjelölt Szakértő munkaviszonyban áll a Munkáltatóval, vagy legkésőbb 2024. szeptember 1-től munkaviszonyban fog állni a pályázat támogatásban való részesítése esetén, vagy*
   2. *a Munkáltató gazdasági társaság legalább 25%-os tulajdonrészével közvetlenül rendelkezik a pályázatban megjelölt Szakértő.*
2. Kijelentem, hogy a Pályázat esetében, amennyiben a Pályázó támogatást nyer, az általam képviselt Munkáltató segíteni fogja a Pályázót az EKÖP-KDP ösztöndíjas jogviszony ideje alatt a kutatása gyakorlati hasznosíthatóságának megvalósításában.
3. Kijelentem, hogy az EKÖP-KDP ösztöndíjas jogviszony ideje alatt a Pályázó munkaviszonyának/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyának díjazása nem lesz kevesebb, mint a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló jogszabály szerinti mindenkori garantált bérminimum, illetve részmunkaidős foglalkoztatás esetén ezen díjazás a munkaidő eltérő mértékével arányosan csökkentve kerül kiszámításra.
4. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
   1. a Támogató felsőoktatási intézménnyel 2024. november 30-ig együttműködési megállapodást köt az EKÖP- KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítésére.
5. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
   1. *költségvetési szerv,*
   2. *költségvetési szerv jogi személyiséggel rendelkező intézménye,*
   3. *kettős könyvvitelt vezető gazdasági társaság – amely nem tartozik a KATA hatálya alá,*
   4. *nonprofit szervezet,*
   5. *felsőoktatási intézmény,*
   6. *egyéb*

# Adatkezelési nyilatkozat

Kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Támogató a Pályázatban megadott személyes adataimat az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény és az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet, a tudományos kutatásról, fejlesztésről és innovációról szóló 2014. évi LXXVI. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli, illetve hozzájárulok, hogy ezen célok megvalósításához a Kulturális és Innovációs Minisztériumnak, valamint a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatalnak átadja

Kelt.: ……………….

|  |
| --- |
| ………………………………………………………….. |
| Munkáltató képviselőjének aláírása Munkáltató képviselőjének neve  Munkáltató pecsétje |