EKÖP-KDP Pályázati Felhívás 7. számú melléklete

**MUNKÁLTATÓI NYILATKOZAT**

**az EKÖP-KDP – Doktori Hallgatói Ösztöndíj (EKÖP-KDP-2025) pályázati felhíváshoz**

# SABLON

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 2025. szeptember 1-től az általam képviselt Munkáltató munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében a kooperatív ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja:
	* 1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony típusa:

………………………………………………………………………………………….

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

*teljes munkaidő vagy részmunkaidő*

* + 1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony időtartama: *határozott idejű vagy határozatlan idejű*
		2. 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 EKÖP-KDP keretében megpályázott ösztöndíjas jogviszony – a határozott idő lejártát követően a Pályázót a kooperatív doktori ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja. Valamint kijelentem, hogy részmunkaidő esetén a Pályázó részmunkaidejének a teljes munkaidőhöz való aránya legalább 50%-nak megfelelő mértékben történik.

1. **A pályázó és a pályázat adatai:**

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

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

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

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

Felsőoktatási intézmény (a továbbiakban: Fogadó felsőoktatási intézmény):

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

Témavezető: …………………………………………………………………………………………..

1. Kijelentem, hogy
	* 1. *a pályázatban megjelölt Szakértő munkaviszonyban áll a Munkáltatóval, vagy legkésőbb 2025. szeptember 1-től munkaviszonyban fog állni a pályázat támogatásban való részesítése esetén.*
		2. *a Munkáltató gazdasági társaság legalább 25%-os tulajdonrészével közvetlenül rendelkezik a pályázatban megjelölt Szakértő.*

1. Kijelentem, hogy a Pályázat esetében, amennyiben a Pályázó támogatást nyer, az általam képviselt Munkáltató segíteni fogja a Pályázót a kooperatív ösztöndíjas jogviszony ideje alatt a kutatása gyakorlati hasznosíthatóságának megvalósításában.

1. Kijelentem, hogy a kooperatív doktori ösztöndíjas jogviszony ideje alatt a Pályázó munkaviszonyának/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyának díjazása az EKÖP-KDP – Doktori Hallgatói Ösztöndíj (EKÖP-KDP-2025) pályázati felhívás 5. pontjának megfelelően 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.

1. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
	1. a felsőoktatási intézménnyel 2025. november 30-ig együttműködési megállapodást köt a KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítésére; *vagy*
	2. amennyiben a Munkáltató egyben a felsőoktatási intézmény is, abban az esetben a KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítéséről 2025. november 30-ig szándéknyilatkozatot tesz.

1. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
	1. *költségvetési szerv,*
	2. *költségvetési szerv jogi személyiséggel rendelkező intézménye,*
	3. *kettős könyvvitelt vezető gazdasági társaság*
	4. *nonprofit szervezet,*
	5. *felsőoktatási intézmény,*
	6. *egyéb*

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Pécsi Tudományegyetem pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem, elolvastam, az abban foglaltakat tudomásul veszem, és tudomással bírok arról, hogy a Pályázathoz kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatai ellátása céljából a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal, mint Kezelő szerv a Pályázat során megadott személyes adataimat az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény, 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 megismerheti, illetve ezen célok megvalósításához a támogató Kulturális és Innovációs Minisztériumnak átadhatja

Kelt.: ……………….

 …………………………………………………………..

 Munkáltató képviselőjének aláírása

Munkáltató képviselőjének neve

Munkáltató pecsétje