

## MUNKÁLTATÓI NYILATKOZAT

### a Kooperatív Doktori Program – Doktori Hallgatói Ösztöndíj (KDP-2023) pályázati kiíráshoz

#### SABLON

1. Alulírott ..... (<név>) mint a ..... (<munkáltató megnevezése>) (cégjegyzékszám/nyilvántartási szám: .....adószám: .....; székhely/telephely-irányítószám:....., település:....., közterület neve: ....., közterület típusa: ....., házsám: .....) (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. február 1-től az általam képviselt Munkáltató munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében a kooperatív ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja:
- a) Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony típusa: .....
  - b) Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony kezdete:.....
  - c) Foglalkoztatás típusa:  
*teljes munkaidő vagy részmunkaidő*
  - d) Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony időtartama:  
*határozott idejű vagy határozatlan idejű*
  - e) 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 a Kooperatív Doktori Program 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.

#### **2. 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: .....

3. Kijelentem, hogy
- a) *a pályázatban megjelölt Szakértő munkaviszonyban áll a Munkáltatóval, vagy legkésőbb 2024. február 1-től munkaviszonyban fog állni a pályázat támogatásban való részesítése esetén.*
  - b) *a Munkáltató gazdasági társaság legalább 25%-os tulajdonrészével közvetlenül rendelkezik a pályázatban megjelölt Szakértő.*
4. 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.
5. Kijelentem, hogy a kooperatív doktori ösztöndíjas jogviszony ideje alatt a Pályázó munkaviszonyának/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyának díjazása a Kooperatív Doktori Program – Doktori Hallgatói Ösztöndíj (KDP-2023) pályázati kiírás 4.1.2. 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.
6. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
- a) *a Fogadó felsőoktatási intézménnyel 2024. június 30-ig együttműködési megállapodást köt a KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítésére; vagy*
  - b) *amennyiben a Munkáltató egyben a Fogadó felsőoktatási intézmény is, abban az esetben a KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítéséről 2024. június 30-ig szándéknyilatkozatot tesz.*
7. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
- a) *költségvetési szerv,*
  - b) *költségvetési szerv jogi személyiséggel rendelkező intézménye,*
  - c) *kettős könyvvitelt vezető gazdasági társaság – amely nem tartozik a KATA hatálya alá,*
  - d) *nonprofit szervezet,*
  - e) *felsőoktatási intézmény,*
  - f) *egyéb*

#### **Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Kezelő szerv pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Kezelő szerv a Pályázatban megadott személyes adataimat az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) és az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet alapján kezeli.

Kelt: .....

.....  
Munkáltató képviselőjének aláírása  
Munkáltató képviselőjének neve

Munkáltató pecsétje