

**MUNKÁLTATÓI NYILATKOZAT**

az *Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program* *– Kooperatív Doktori Program* 2025. évi

(EKÖP-KDP-2025) pályázati kiírásra benyújtásra kerülő pályázathoz

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:
2. 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 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.

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

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

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

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

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

Felsőoktatási intézmény: Debreceni Egyetem

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

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

1. Kijelentem, hogy a pályázatban megjelölt Szakértő[[1]](#footnote-1)
2. *munkaviszonyban áll a Munkáltatóval, vagy legkésőbb 2025. szeptember 1-től munkaviszonyban fog állni a pályázat támogatásban való részesítése esetén.*
3. *a Munkáltató gazdasági társaság legalább 25%-os tulajdonrészével közvetlenül rendelkezik.*
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 az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program – Kooperatív Doktori Program 2025. évi (EKÖP-KDP-2025) pályázati kiírás 5.1. 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 Debreceni Egyetemmel 2025. december 31-ig együttműködési megállapodást köt a KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítésére.
7. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató1
8. *költségvetési szerv,*
9. *költségvetési szerv jogi személyiséggel rendelkező intézménye,*
10. *kettős könyvvitelt vezető gazdasági társaság – amely nem tartozik a KATA hatálya alá,*
11. *nonprofit szervezet,*
12. *felsőoktatási intézmény,*
13. *egyéb*

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Debreceni Egyetem és a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Debreceni Egyetem és a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal a Pályázatban 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 kezeli.

Kelt.: ……………….

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

1. A megfelelőt kérjük aláhúzni! [↑](#footnote-ref-1)