**MUNKÁLTATÓI NYILATKOZAT**

**az Óbudai Egyetem Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program - Kooperatív Doktori Program (EKÖP-KDP-2025) pályázati kiíráshoz**

1. Alulírott …………………………… (<név>) mint a …………………………………. (<munkáltató megnevezése>) (cégjegyzékszám/nyilvántartási szám:. ………………………..…………adószám: ……………………………………………; székhely/telephely-irányítószám:………………………., település:……………………, közterület: …………………………, 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 01-től az általam képviselt Munkáltató munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében, teljes munkaidőben (napi nyolc óra), vagy részmunkaidő esetében legalább a teljes munkaidő 50%-ának megfelelő mértékben a kooperatív ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja:
2. Munkaviszony esetén töltendő:
3. Munkaviszony típusa: ………………………………………………………………………...
4. Munkaviszony kezdete: ……………...………………………………….…………………….
5. Foglalkoztatás típusa:

🞎  *teljes munkaidő*

🞎 *részmunkaidő*

1. A munkaviszony időtartama:

🞎 *határozott*

🞎 *határozatlan*

1. A jogviszony vége (határozott idejű jogviszony esetén):……………………………………...
2. Foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszony esetén töltendő (pl. megbízási, vállalkozási szerződés):
3. Jogviszony típusa: …………………………………………………………...………………..
4. Jogviszony kezdete: …………………………………………………………………………..
5. A jogviszony időtartama:

🞎 *határozott*

🞎 *határozatlan*

1. A jogviszony vége (határozott idejű jogviszony esetén): ………….…………………………..

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 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): ……………………………………………………………………

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

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

1. Kijelentem, hogy
2. *a pályázatban megjelölt Szakértő munkaviszonyban áll a Munkáltatóval, vagy legkésőbb 2025. szeptember 01-től munkaviszonyban fog állni a pályázat támogatásban való részesítése esetén.*
3. *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 az Óbudai Egyetem Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program - Kooperatív Doktori Program 2025. (EKÖP-KDP-2025) pályázati kiírásnak megfelelően legalább a garantált bérminimumnak megfelelő – részmunkaidő esetén arányosan számítandó – díjazásban részesül.
6. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
7. a felsőoktatási intézménnyel 2025. szeptember 31-ig együttműködési megállapodást köt az   
   EKÖP-KDP-2025 ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítésére; *vagy*
8. amennyiben a Munkáltató egyben a felsőoktatási intézmény is, abban az esetben az   
   EKÖP-KDP-2025 ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítéséről 2025. szeptember 31-ig szándéknyilatkozatot tesz.
9. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
10. *költségvetési szerv;*
11. *költségvetési szerv jogi személyiséggel rendelkező intézménye;*
12. *2 lezárt üzleti évvel rendelkező, kettős könyvvitelt vezető gazdasági társaság – amely nem tartozik a KATA hatálya alá;*
13. *nonprofit szervezet;*
14. *felsőoktatási intézmény – jogutódlás következtében történő pályázati kiírásban szereplő előírásnak való megfelelés esete mellett, azokban az esetekben, amikor a doktori hallgató egészségügyi szolgálati jogviszonyban áll az intézménnyel, vagy a munkaviszony gyakorlóiskolában történő feladatellátásról szól.*

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy az Óbudai Egyetem (a továbbiakban Támogató) pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és 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 (a továbbiakban: Áht.) és az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet alapján kezeli, továbbá hogy azokat a pályázat megvalósításához kapcsolódóan a Kulturális és Innovációs Minisztérium, illetve a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal részére átadja.

Kelt.: ……………….

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