**BİLİMSEL ARAŞTIRMA BÜTÇE FORMU**

1. **ARAŞTIRMA BİLGİLERİ**

*Destekleyicinin ve varsa yasal temsilcisinin adını ve iletişim bilgilerini (adres, telefon, e-posta) yazınız.*

|  |
| --- |
| **Destekleyici** |
|       |
| **Yasal Temsilci** |
|       |
| **Araştırmanın açık adı** |
|       |
| **Proje Kayıt Numarası** |       |

1. **BÜTÇE KAYNAĞI**

|  |
| --- |
| **Bütçe kaynağı birden fazla ise (*TÜBİTAK, TÜSEB veya BAP desteği, kimyasal ve cihaz hibesi, araştırmacının kendisi gibi*) her birini işaretleyiniz ve açıklayınız:** |
| **Araştırmacının kendisi** |[ ]
| **Finanse eden kurum/kuruluş***TÜBİTAK, TÜSEB, Üniversite (BAP), Endüstri vb.* |[ ]
| **Hibe/destek sağlayan kurum/kuruluş***Kimyasal, malzeme ve cihaz hibeleri vb.* |[ ]
| **Açıklayınız:** |       |
| **Bütçe kaynağı henüz onaylanmadıysa (*örneğin, TÜBİTAK, TÜSEB veya BAP proje desteği henüz onaylanmadı veya destek için başvurulmadıysa*) araştırmanın finansmanı için planı belirtiniz:** |
| **Açıklayınız:** |       |

1. **BÜTÇE BEYANI**

*Uluslararası araştırmalarda sadece Türkiye için ayrılan bütçe rakamını belirtiniz.*

*Bu form, araştırma bütçe formunu imzalamaya yetkili kişiler tarafından imzalanmalıdır. Müşterek imza atılan durumlarda ilgili bölüm artırılabilir.*

*Araştırmacı tarafından başlatılan araştırmalarda bu form araştırmacı tarafından imzalanmalıdır.*

*Sadece toplam bütçe rakamı yazılmalıdır. Herhangi bir hesaplama yapılarak rakam belirtilmemelidir.*

*İlgili kalemler için (varsa) proforma fatura eklenebilir.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın toplam bütçesini belirtiniz***(Türk Lirası cinsinden)* |       |

**İş bu bütçe formuyla;**

* Formda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu,
* Araştırmanın her türlü mali sorumlululuğunun üstlenildiğini,

 kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı soyadı |  |  |
| Telefon numarası |  |  |
| E-posta adresi |  |  |
| Tarih (gün/ay/yıl olarak) |  |  |
| İmza |  |  |