**ARAŞTIRMA BÜTÇE FORMU**

**A. ARAŞTIRMA BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.1** | **Araştırmanın açık adı:** |
| **A.2** | **Destekleyici:**  **(Destekleyicinin ve şayet varsa yasal temsilcisinin adını ve adres, telefon ve e-mail gibi iletişim bilgilerini yazınız.)** |
| **A.3** | **Yasal Temsilci:** |

**B. ARAŞTIRMADA GÖREV ALAN MERKEZLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **B.1** | **Araştırmada görev alan merkezler**  **(Araştırmada görev alan merkezleri, 1., 2., şeklinde alt alta yazınız. )** |

**C. HİZMET ALIMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **C.1** | **Hizmet alım kalemleri**  **(Araştırmada varsa hizmet alım kalemlerini belirtiniz. Hizmet alımı yoksa “YOK” yazınız. )** |

**D. ÖDEMELER**

|  |  |
| --- | --- |
| **D.1** | **Ödeme kalemleri**  **(Araştırmada varsa gönüllülere yapılacak ödeme kalemlerini belirtiniz. Ödeme yoksa “YOK” yazınız. )** |

**E. BÜTÇE KAYNAĞI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E.1** | **Araştırmacının kendisi** |  |
| **E.2** | **Finanse eden kurum/kuruluş** |  |
|  | Lütfen belirtiniz: | |

**F. DESTEKLEYİCİNİN BEYANI (İMZASI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **F.1** | Araştırmanın toplam bütçesi: |

İş bu bütçe formuyla;

• Formda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu,

• İlgili ödemelerin tamamının destekleyici (kişi veya kuruluş) tarafından ödeneceğini taahhüt ederim.

**(Birden fazla imzanın atılması durumunda imza bölümünü hemen altına gerektiği kadar yapıştırınız. Bu bölümü elle mavi kalem ile doldurunuz.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **El yazısıyla Ad Soyad:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail adresi:** |  |
| **Tarih (gg/aa/yyyy):** |  |
| **İmza** |  |