**PÁLYÁZÓI NYILATKOZAT**

A pályázó kutatócsoport-vezető neve:

A pályázat azonosítója:

A pályázat címe:

Lendület kategória:

Kijelentem, hogy megismertem a Lendület Program 2024. évi pályázati felhívásának tartalmát a mellékleteivel együtt, és elfogadom azok feltételeit, előírásait.

Kijelentem, hogy a Lendület Program 2024. évi felhívására beadott pályázatomban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljeskörűek, valósak és hitelesek.

Kijelentem, hogy pályázatom és az annak keretében végzendő tevékenységek mind a vonatkozó jogszabályoknak, mind a tudományetikai elvárásoknak és környezetvédelmi előírásoknak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a pályázatban foglalt tevékenység megvalósításához

□ nem szükséges hatósági engedély\*.

□ hatósági engedély(ek) szükséges(ek) és a hatósági engedély(eke)t a kutatás megvalósítására vonatkozó beszámolóval egyidejűleg benyújtom a MTA Titkársága Kutatási Pályázatok Főosztályára, és kötelezettséget vállalok arra, hogy a hatósági engedély(eke)t az engedélyköteles tevékenység megkezdése előtt beszerzem\*.

\* *A kiválasztott lehetőséget jelölje meg a megfelelő jelölőnégyzetben.*

Kijelentem, hogy jogosult vagyok a Lendület I (Induló) kategória esetén igénybe vehető korhatár-kedvezményre tekintettel az alább felsorolt gyermekeimre (gyermek születési helye és ideje, anyja neve)\*\*

\*\* *A korhatár-kedvezmény érvényesítése esetén töltendő ki. Amennyiben nem alkalmazandó, kérjük, törölje az egész bekezdést.*

Tanúsítom, hogy a befogadó kutatóhely alkalmazásában állok, és a Lendület támogatás elnyerése esetén a befogadó kutatóhely az alábbi megjelölt lehetőség szerint fog elszámolni a  munkabér-emelésemmel/bérkiegészítésemmel\*\*\*:

□ legfeljebb a kinevezésem vagy munkaszerződésem szerinti, valamint a Lendület I (Induló) kategóriában max. bruttó 1 200 000 Ft/hó, Lendület H (Haladó) kategóriában max. bruttó 1 600 000 Ft/hó illetmény/munkabér és járulékai különbségét kapom meg munkabér-emelésként /bérkiegészítésként a Lendület támogatás terhére\*\*\*.

□ a Lendület I (Induló) kategóriában havi bruttó 380 000 Ft, illetve a Lendület H (Haladó) kategóriában havi bruttó 450 000 Ft munkabér-emelést/bérkiegészítést kapok a Lendület támogatás terhére\*\*\*.

\*\*\* *A kiválasztott lehetőséget jelölje meg a megfelelő jelölőnégyzetben. Amennyiben nem alkalmazandó, kérjük, törölje az egész bekezdést.*

Vállalom, hogy a Lendület támogatás elnyerése esetén a Lendület projekt teljes időtartama alatt életvitelszerűen Magyarországon tartózkodom.

Hozzájárulok, hogy a Lendület Program 2024. évi pályázati felhívásra beadott pályázati anyagomat a pályázat adminisztrációjában és a pályázat értékelésében résztvevők teljeskörűen megismerhessék.

Hozzájárulok, hogy a pályázatom tudománykommunikációs összefoglalóját az MTA Titkársága nyilvánosságra hozza és korlátlanul felhasználja a Lendület Programhoz kapcsolódó kommunikációs tevékenységéhez.

Kelt:

Aláírás:

a pályázó kutatócsoport-vezető neve

**APPLICANT’S DECLARATION**

Name of the prospective Principal Investigator:

Registration number of the application:

Application title:

Lendület category:

I hereby acknowledge that I have read and understood the call of the Lendület Programme 2024, including its annexes, and I hereby accept the conditions and requirements contained therein.

I hereby certify that all the data, information and documents I have provided as part of my application to the Lendület Programme 2024 are complete, true and correct.

I declare that my application and the research activities planned therein comply with the applicable international and national law, codes of conduct for research integrity as well as the applicable environmental regulations.

I declare that the research activities described in the application

□ do not require any authorization by a competent authority\*.

□ require authorization(s) by the competent authoritye, which I will submit as part of the report on the implementation of the research carried out in my Lendület project to the Department of Grant Management of the Secretariat of MTA; in addition, I hereby pledge to obtain all authorizations prior to the start of any activities requiring such authorization\*.

\* *Select the appropriate option by ticking the box. If not applicable, please delete the whole paragraph.*

I declare that I am eligible for the age limit extension for the Lendület I (Induló – Starting) category with regard to my child/children: (child’s date of birth and place of birth, name of the child’s mother)\*\*.

\*\* *Fill in only if you request an age limit extension. If not applicable, please delete the whole paragraph.*

I certify that I am already employed by the host research entity and in case I am awarded the Lendület Grant the host research entity will declare my wage increase/wage supplement in accordance with the option selected below\*\*\*:

□ I shall receive maximum the difference between the amount of my regular remuneration (including social charges) fixed in my appointment / employment contract and the amount of remuneration/ salary of gross HUF 1,200,000/month in the Lendület I (Induló – Starting) category or of gross HUF 1,600,000/month in the Lendület H (Haladó – Advanced) category (including social charges) as a wage increase/wage supplement to be covered from the Lendület Grant\*\*\*.

□ I shall receive a wage increase/wage supplement of gross HUF 380,000/month in the Lendület I (Induló – Starting) category, or gross HUF 450,000/month in the Lendület H (Haladó – Advanced) category, to be covered from the Lendület Grant\*\*\*.

\*\*\* *Select the appropriate option by ticking the box. If not applicable, please delete the whole paragraph.*

I declare that in the case of receiving the Lendület Grant I will have my permanent residence in Hungary during the entire grant period.

I hereby give my consent for all those involved in the administration and evaluation process of the Lendület Programme 2024 to have full access to my application.

I hereby give my consent for the Secretariat of the Hungarian Academy of Sciences to publish and freely use the scientific abstract of my application in the framework of any communication activities related to the Lendület Grant.

Date:

Signature:

name of the prospective PI