# **Eş Başvuran Beyanı**

*Bu beyannameyi her eş başvuran için ayrı ayrı kullanabilirsiniz.*

| Kurumun Adı: |  |
| --- | --- |
| Kısaltması: |  |
| Kuruluş Tarihi:  |  |
| Kuruluş Yeri: |  |
| Yasal Statüsü: |  |
| Posta Adresi: |  |
| Telefon Numarası: |  |
| Kurumun İnternet Sitesi: |  |
| Yetkili kişinin eposta adresi ve telefon numarası |  |
| Benzer projedeneyimi |  |
| Başvuranlarla geçmiş işbirliği  |  |
| Önerilen eylemin hazırlanmasındaki rol ve katılım |  |
| Önerilen eylemin uygulanmasındaki rol ve katılım |  |

Eşbaşvuran olarak bu belgeyle Başvuru Sahibine mevcut başvuru formunu kendi adına sunma ve **Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği** ile standart hibe sözleşmesini kendi adına imzalama ve ayrıca bu hibe sözleşmesiyle ilgili tüm konularda temsil etme yetkisi verdik.

İhale makamına sunulan teklifin içeriğini okudum ve onayladım.

| Adı, Soyadı: |  |
| --- | --- |
| Pozisyon: |  |
| İmza: |  |
| Tarih ve Yer: |  |

# **Bağlı Kuruluş Beyanı**

Bu beyannameyi her bağlı kuruluş için ayrı ayrı kullanabilirsiniz.

**Başvuru Sahibi Yetkilendirme Beyanı**

| **Bağlı Kuruluş Kimlik Formu** |
| --- |
| Kurumun Adı: |  |
| Kısaltması: |  |
| Kuruluş Tarihi:  |  |
| Kuruluş Yeri: |  |
| Yasal Statüsü: |  |
| Posta Adresi: |  |
| Telefon Numarası: |  |
| Kurumun İnternet Sitesi: |  |
| Kurumun Faaliyet Alanları: |  |
| Bağlı Olduğu Kurum: |  | Eş-Başvuran / Başvuru Sahibi (Bağlı olmadığı kurumu siliniz) |

Bağlı Kuruluş olarak bu belgeyle Başvuru Sahibine mevcut başvuru formunu kendi adına sunma ve **Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği** ile standart hibe sözleşmesini kendi adına imzalama ve ayrıca bu hibe sözleşmesiyle ilgili tüm konularda temsil etme yetkisi verdik.

İhale makamına sunulan teklifin içeriğini okudum ve onayladım.

| Adı, Soyadı: |  |
| --- | --- |
| Pozisyon: |  |
| İmza: |  |
| Tarih ve Yer: |  |

# **İştirakçi Formu**

# *Bu bölüm, her bir ilişkili kuruluş için doldurulmalıdır. Daha fazla ortak için girdi oluşturmak üzere bu tablonun gerektiği kadar kopyasını almalısınız.*

| İştirakçiye ilişkin Bilgiler | **İştirakçi No: …** |
| --- | --- |
| Resmi isim: |  |
| Kayıt ülkesi: |  |
| Yasal Statüsü: |  |
| Resmi adres: |  |
| İrtibat Kişisi: |  |
| Telefon numarası: |  |
| E-posta adresi: |  |
| Çalışan Kişi Sayısı: |  |
| Benzer proje deneyimi |  |
| Başvuranlarla geçmiş işbirliği  |  |
| Önerilen eylemin hazırlanmasındaki rol ve katılım |  |
| Önerilen eylemin uygulanmasındaki rol ve katılım |  |

# **Başvuru Sahibi Beyanı**

Başvuru sahibi kurum yetkilisi olarak aşağıda imzası bulunan ben,

* Başvuru sahibi, eş-başvuran ve bağlı kuruluşların bu başvurunun ilgili kısımlarında belirtilen yasal statülerinin doğruluğunu onayladığımızı;
* Başvuru sahibi, eş-başvuran ve bağlı kuruluşların bu hibe projesini uygulamak için gerekli yeterlilikler ve niteliklere haiz olduğunu;
* Başvuru sahibi, eş-başvuran ve bağlı kuruluşların hibe başvuru formuna ilişkin beyanında öngörülen yükümlülüklere ve iyi ortaklık uygulaması ilkelerine uymayı taahhüt ettiğimizi;
* Başvuru sahibi, projenin eş-başvuranlar ve varsa bağlı kuruluşlarla birlikte hazırlanmasından, yönetilmesinden ve uygulanmasından doğrudan sorumlu olduğunu ve aracı olarak hareket etmeyeceğimizi;
* Başvuru sahibi ve her bir eş-başvuran ve bağlı kuruluş (varsa), başvuru sahiplerine yönelik rehberde öngörülen destekleyici belgeleri talep üzerine derhal teslim edeceğimizi;
* Başvuru sahibi, eş-başvuranlar ve bağlı kuruluşların (varsa), rehberde belirtilen kriterlere uygun olduğunu;
* Hibe verilmesi durumunda başvuru sahibi, eş başvuranlar ve bağlı kuruluşlar adına standart hibe sözleşmesinde belirtilen sözleşme koşullarını kabul edeceğimizi beyan ederim.

Başvuru sahibi adına imzalanmıştır.

| Adı, Soyadı: |  |
| --- | --- |
| Pozisyon: |  |
| İmza: |  |
| Tarih ve Yer: |  |