

Bu proje Avrupa Birliği tarafından finanse edilmektedir.

Türkiye’de Katılımcı Demokrasinin Güçlendirilmesi: Toplumsal Cinsiyet Eşitliğinin İzlenmesi Projesi Faz II

CEİDizler Hibe Programı

Başvuru Formu

Sözleşme Makamı:

Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği

 Son Başvuru Tarihi: 8 Nisan 2021

|  |  |
| --- | --- |
| Projenin Adı:  |  |
| Başvuru Sahibi Kurumun Adı: |  |
| Projenin Uygulanacağı Yerler: |  |

****

# Başvuru Sahiplerine İlişkin Bilgiler

|  |  |
| --- | --- |
| Projenin Adı: |  |
| **Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler** |
| Başvuru Sahibi Kurumun;- Resmi Adı - Kuruluş tarihi- Yasal Statüsü | - ........ |
| - ........ |
| - ........ |
| Başvuru Sahibi Kurumun;-Posta Adresi-Sabit Telefon Numarası-Faks Numarası | - ........ |
| - ........ |
| - ........ |
| Başvuru Sahibinin İletişim Kişisi-E-posta Adresi-Cep Telefonu Numarası-Posta Adresi | - ........ |
| - ........ |
| - ........ |
| Başvuru Sahibi Kurumun Benzer Proje Deneyimleri |  |
| Başvuru Sahibi Kurumun Çalışan Kişi sayısı |  |
| **Eş-Başvuran ve Bağlı Kuruluşlara İlişkin Bilgiler** |
| Eş-Başvuran Kurumun;- Resmi Adı - Yasal Statüsü | - ........ |
| - ........ |
| Eş-Başvuran Kurumun Benzer Proje Deneyimleri |  |
| Eş-Başvuran Kurumun Projedeki Rolü ve Sorumlulukları |  |
| Bağlı Kuruluşun Kurumun- Resmi Adı - Yasal Statüsü | - ........ |
| - ........ |
| Bağlı Kuruluşun Benzer Proje Deneyimleri |  |
| Bağlı Kuruluşun Projedeki Rolü ve Sorumlulukları |  |

# Proje Kimliği

|  |  |
| --- | --- |
| **Projenin Adı:**  |  |
| **Projenin Toplam Bütçesi:** | ........ Avro |
| **Talep Edilen Hibe Miktarı:** | ....... Avro |
| **Projenin Süresi:**  | ........ Ay |
| **Projenin Uygulanacağı Yerler:** |  |
| **Projenin Amaçları:** | - ........- ........- ........ |
| **Hedef Grupları:** | - ........- ........- ........ |
| **Nihai Faydalanıcıları:** | - ........- ........- ........ |
| **Projenin Çıktıları:** | Projenin Çıktıları:- ........- ........- ........ |
| **Başarı Göstergeleri:** | Başarı Göstergeleri- ........- ........- ........ |
| **Proje Faaliyetleri:** | Aktivite 1Aktivite 2 |

# Projenin İçeriği

## 3.1 Proje özeti (en fazla 300 kelime)

## 3.2 Projenin Arka Planı (en fazla 300 kelime)

i. Projenin yazılmasına ihtiyaç duyulan arka planı detaylı bir şekilde (hedef grupların, nihai faydalanıcıların, eş başvurucuların proje öncesi durumlarını göz önünde bulundurarak) açıklayınız.

ii. Bu projenin belirttiğiniz mevcut durumdaki ihtiyaçları nasıl karşılayacağını kısaca açıklayınız.

## 3.3 Projenin Genel ve Özel Amaçları (en fazla 300 kelime)

i. Projenizle toplumda yaratmak istediğiniz uzun vadeli değişimi (genel amaç) açıklayınız.

ii. Kısa vadede proje faaliyetleri ile ulaşmak istediğiniz değişimleri (özel amaç) açıklayınız.

## 3.4 Projenin Hedef Grupları ve Nihai Faydalanıcıları (en fazla 300 kelime)

i. Hedef gruplar: Projeye katılacak veya doğrudan etkilenecek hedef kitleyi belirtiniz.

ii. Nihai yararlanıcılar: Projeden uzun vadede faydalanacak yararlanıcıları belirtiniz.

iii. Projenin, bu grupların mevcut durumunda nasıl bir gelişme yaratacağını açıklayınız.

## 3.5 Projenin Faaliyetleri, Uygulama Mantığı (en fazla 1000 kelime) ve Faaliyet Planı

i. Her bir faaliyetin projenin genel ve özel amaçlarıyla ilişkisini açıklayınız. Her faaliyetin en az bir amaca karşılık gelmesine dikkat ediniz.

ii. Projede görev alan kurumların her bir faaliyetteki rolünü belirtiniz.

iii. Aşağıdaki Faaliyet planı tablosunu doldurunuz.

|  |
| --- |
| **(Projenin Adını Giriniz) Projesi Faaliyet Planı** |
| Aktivite /Aylar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15\* | Uygulayıcı  |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |
| Aktivite No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başvuru Sahibi /Eş-Başvuran /Bağlı Kuruluş |

\*Projenizin süresine göre ay sayısını belirleyiniz ve gereksiz ayları siliniz.

## 3.6 Projenin Beklenen Sonuçları (en fazla 300 kelime)

i. Projenin sonunda elde etmeyi amaçladığınız sonuçları belirtiniz.

## 3.7 Projenin Çıktıları (en fazla 300 kelime)

(Her bir faaliyet/etkinliğe karşılık gelecek bir çıktı bulunmasına dikkat ediniz).

## 3.8 Projenin Risk ve Varsayımları (en fazla 300 kelime)

(Projede öngörülen riskleri -örneğin örgütsel, teknik, sosyal, politik vb. alanlarda düşük, orta ve yüksek olarak değerlendiriniz ve bu riskler karşısında planlanan önlemleri açıklayınız).

## 3.9 Projenin Yaratacağı Katma Değer (en fazla 300 kelime)

Eylemin belirli katma değerli unsurlarını belirtin, örn. kamu-özel ortaklıklarının, yenilikçiliğin ve en iyi uygulamaların teşvik edilmesi veya birleştirilmesi.

## 3.10 Projenin Sürdürülebilirlik Yöntemleri (en fazla 300 kelime)

i. Projenizin kalıcılığı için finansal, kurumsal, çevresel vb. alanlarda nasıl bir yöntem (takip faaliyetleri, stratejiler, iletişim planı vb.) izleyeceğinizi belirtiniz.

## 3.11 Bütçe

i. Rehberde belirtilen uygun maliyet kalemleri göz önünde bulundurularak, gerçekçi ve fayda maliyeti gözeten bir bütçe hazırlanmalıdır.

ii. Excel dosyası olarak sunulan Bütçe formatını kullanınız.

# Eş-Başvuran Beyanı

Bu beyannameyi her Eş-Başvuran için ayrı ayrı kullanabilirsiniz.

**Başvuru Sahibi Yetkilendirme Beyanı**

|  |
| --- |
| **Eş-Başvuran Kimlik Formu** |
| Kurumun Adı: |  |
| Kısaltması: |  |
| Kuruluş Tarihi:  |  |
| Kuruluş Yeri: |  |
| Yasal Statüsü: |  |
| Posta Adresi: |  |
| Telefon Numarası: |  |
| Kurumun İnternet Sitesi: |  |
| Kurumun Faaliyet Alanları: |  |

Eş-başvuran, Başvuru Sahibine <**kurumun adını belirtin**> mevcut başvuru formunu kendi adına sunma ve **Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği** (‘sözleşme makamı’) ile standart hibe sözleşmesini kendi adına imzalama ve ayrıca bu hibe sözleşmesiyle ilgili tüm konularda temsil etme yetkisi verir.

İhale makamına sunulan teklifin içeriğini okudum ve onayladım. İyi ortaklık uygulaması ilkelerine uyacağımı taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| 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, Başvuru Sahibine <**kurumun adını belirtin**> mevcut başvuru formunu kendi adına sunma ve **Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği** (‘sözleşme makamı’) ile standart hibe sözleşmesini kendi adına imzalama ve ayrıca bu hibe sözleşmesiyle ilgili tüm konularda temsil etme yetkisi verir.

İhale makamına sunulan teklifin içeriğini okudum ve onayladım. İyi ortaklık uygulaması ilkelerine uyacağımı taahhüt ederim.

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

# Projeye Katılan İştirakçiler

Bu bölüm, başvuru sahiplerine yönelik rehber Bölüm 2.1.2'nin anlamı dâhilinde 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: |  |
| Önerilen eylemin uygulanmasındaki rolle ilgili olarak benzer eylemlerin deneyimi |  |
| Başvuranlarla geçmiş iş birliği  |  |
| Önerilen eylemin hazırlanmasındaki rol ve katılım |  |
| Önerilen eylemin uygulanmasındaki rol ve katılım |  |

# Başvuru Sahibi Beyanı

Bu hibe projesi kapsamında, Lider Başvuru Sahibi olarak, her bir ortağı temsil ve ilzama, kurum yetkilisi kişi olarak aşağıda imzası bulunan ben, aşağıdaki hususları;

* Lider başvuru sahibi, eş-başvuran ve bağlı kuruluşların bu başvurunun 4. 5. ve 7. kısımlarında belirtilen yasal statülerinin doğruluğunu onayladığımı;
* Lider başvuru sahibi, eş-başvuran ve bağlı kuruluşların bu hibe projesini uygulamak için gerekli yeterlilikler ve niteliklere haiz olduğunu;
* Lider başvuru sahibi, bağlı kuruluşların hibe başvuru formuna ilişkin beyanında öngörülen yükümlülüklere ve iyi ortaklık uygulaması ilkelerine uymayı taahhüt ettiğimi;
* Lider başvuru sahibi, projenin eş-başvuranlar ve varsa bağlı kuruluşlarla birlikte hazırlanmasından, yönetilmesinden ve uygulanmasından doğrudan sorumlu olduğunu ve aracı olarak hareket etmeyeceğimi;
* Başvuru sahibi ve her bir eş-başvuran ve bağlı kuruluş (varsa), başvuru sahiplerine yönelik rehberin Bölüm 2.3 'te öngörülen destekleyici belgeleri talep üzerine derhal teslim edeceğimi;
* Başvuru sahibi ve her bir eş-başvuran ve bağlı kuruluş (varsa), başvuru sahiplerine yönelik rehberin 2.1.1 belirtilen kriterlere uygun olduğunu;
* Hibe verilmesi tavsiye edilirse, baş başvuru sahibi, eş başvuranlar ve bağlı kuruluşlar, standart hibe sözleşmesinde belirtilen sözleşme koşullarını kabul edeceğimi beyan ederim.

Aşağıda bahsi geçen eylemler, eylem veya eylemin bir kısmı veya aynı mali yıl içinde işleyişi için alınan veya uygulanan Birlik fonunun kaynakları ve miktarları ve aynı eylem için alınan veya uygulanan diğer fonlardır.

<Kaynağı ve miktarı listeleyin ve durumu belirtin (yani başvuruldu veya verildi) yoksa olmadığını belirtin>

Başvuru sahibi, diğer Avrupa Komisyonu departmanlarına veya Avrupa Birliği kurumlarına yapılan aynı finansman başvurusunun bu hibe başvurusunun sunulmasından sonra onaylanması durumunda, bu başvurunun yapıldığı idareyi gecikmeksizin bilgilendirme yükümlülüğünün tamamen farkındadır.

 Başvuru Rehberi sayfa 8’de listelenen hariç bırakma kriterlerinden herhangi birine dâhil olmamıza rağmen başvuru yaptığımız halde veya sağlanan beyanlar veya bilgilerin yanlış olması durumunda, bu prosedürden reddedilebileceğimizi kabul ediyoruz.

Lider başvuru sahibi adına imzalanmıştır.

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