**ORTAKLARLA İLGİLİ BİLGİLER VE ORTAKLIK BEYANNAMESİ**

Bu bölüm, **her ortak kuruluş için** doldurulacaktır. Ortaklarınızın sayısına göre bu tabloyu gereken sayıda çoğaltarak kullanınız.

**Ortaklarla İlgili Bilgiler**

|  |
| --- |
| **1. Ortak** |
| **Tam yasal adı (Ticari Unvanı)** |  |
| **Uyruğu** |  |
| **Yasal statüsü** |  |
| **Resmi adresi** |  |
| **1. İrtibat kişisi** |  |
| **Telefon numarası** |  |
| **Faks numarası** |  |
| **Cep telefonu numarası** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **2. İrtibat kişisi** |  |
| **Telefon numarası** |  |
| **Faks numarası** |  |
| **Cep telefonu numarası** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **Personel sayısı** |  |
| **Diğer ilgili kaynaklar** |  |
| **Teklif edilen projenin uygulanmasındaki rolü itibarı ile benzer proje tecrübesi**  |  |
| **Başvuru sahibi ile işbirliği geçmişi**  |  |
| **Teklif edilen projenin hazırlanmasındaki rolü ve katılımı** |  |
| **Teklif edilen projenin uygulanmasındaki rolü ve katılımı** |  |

**Önemli: Ortaklık Beyannamesi, bir sonraki sayfada verilen örneğe uygun olarak, tüm ortaklarca ayrı ayrı imzalanıp ve tarih atılmış olarak Başvuru Formuna eklenecektir. Ortaklık Beyannamesini, ilgili kurum/kuruluşları temsil etmeye yetkili kişilerinin imzalaması gerekmektedir.**

**ORTAKLIK BEYANNAMESİ**

**Önemli: Bu beyanname, eğer projede ortak varsa her bir ortak tarafından doldurulacak ve ortak kurum/kuruluşları temsil etmeye yetkili kişi tarafından imzalanacaktır.**

Ortaklık, Batı Karadeniz Kalkınma Ajansı tarafından destek sağlanmakta olan projenin üstlenilmesi konusunda iki veya daha çok kuruluşun sorumluluk paylaşımını içeren, kayda değer çapta ortak çalışma ve işbirliğidir. Projenin sorunsuz bir şekilde yürütülebilmesi açısından Batı Karadeniz Kalkınma Ajansı, tüm ortakların aşağıdaki hususları kabul etmesini beklemektedir:

1. Tüm ortaklar Başvuru Formunun Batı Karadeniz Kalkınma Ajansına teslim edilmesinden önce formu okumuş ve projedeki rollerini anlamış olacaklardır.
2. Tüm ortaklar standart sözleşmeyi okumuş ve destek verildiği takdirde sözleşme çerçevesinde yükümlülüklerinin neler olacağının bilincinde olacaklardır. Tüm ortaklar, lider ortak olan Başvuru Sahibine Batı Karadeniz Kalkınma Ajansı ile sözleşme imzalama ve projenin uygulanması ile ilgili tüm işlerde Batı Karadeniz Kalkınma Ajansı karşısında kendilerini temsil etme yetkisi verirler.
3. Başvuru Sahibi ortaklarıyla düzenli olarak görüşerek onları projenin durumundan haberdar edecektir.
4. Tüm ortaklar, Batı Karadeniz Kalkınma Ajansına sunulan teknik ve mali raporların kopyalarını almalıdır.
5. Projeye ilişkin önemli değişiklik (örneğin faaliyetler, ortaklar) talepleri Batı Karadeniz Kalkınma Ajansına sunulmadan önce tüm ortaklar tarafından kabul edilmiş olmalıdır. Böyle bir anlaşmaya varılamadığı takdirde, Başvuru Sahibi, değişiklik taleplerini onay için Batı Karadeniz Kalkınma Ajansına sunarken bu durumu bildirmekle yükümlüdür.
6. Yararlanıcının merkez bürosunun projenin uygulanacağı Düzey 2 bölgesinde bulunmadığı durumlarda, ortaklar proje tamamlanmadan önce proje için Batı Karadeniz Kalkınma Ajansı desteği ile satın alınan ekipman, araç ve malzemelerin projenin yerel ortakları ve nihai yararlanıcıları arasında eşit bir şekilde paylaşımı konusunda anlaşmalıdır.

Batı Karadeniz Kalkınma Ajansına sunulan teklifin içeriğini okuyarak onaylamış bulunuyorum. Yukarıda belirtilen iyi ortaklığın esaslarına uyacağımı ve gereklerini yerine getireceğimi taahhüt ederim.

|  |
| --- |
| **Yetkili Kişi** |
| **Adı Soyadı:**  |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Kuruluş:** |  |
| **Pozisyonu/Konumu:** |  |
| **Tarih ve yer:** |  |
| **İmza****Mühür veya Kaşe** |  |

# BAŞVURU SAHİBİNİN PROJEYE KATILAN İŞTİRAKÇİLERİ

**İştirakçiler ile İlgili Bilgiler**

Bu bölüm, her iştirakçi kurum tarafından doldurulmalıdır. Aşağıdaki tabloyu iştirakçi sayısına göre çoğaltınız.

|  |
| --- |
| **1. İştirakçi** |
| **Tam yasal adı (Ticari Unvanı)** |  |
| **Uyruğu** |  |
| **Yasal statüsü** |  |
| **Resmi adresi** |  |
| **1. İrtibat kişisi** |  |
| **Telefon numarası** |  |
| **Faks numarası** |  |
| **Cep telefonu numarası** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **2. İrtibat kişisi** |  |
| **Telefon numarası** |  |
| **Faks numarası** |  |
| **Cep telefonu numarası** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **Personel sayısı** |  |
| **Diğer ilgili kaynaklar** |  |
| **Teklif edilen projenin uygulanmasındaki rolü itibarı ile benzer proje tecrübesi**  |  |
| **Başvuru sahibi ile işbirliği geçmişi**  |  |
| **Teklif edilen projenin hazırlanmasındaki rolü ve katılımı** |  |
| **Teklif edilen projenin uygulanmasındaki rolü ve katılımı** |  |

**İŞTİRAKÇİ BEYANNAMESİ**

İşbu beyanname ile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adlı projeye iştirakçi olarak katılacağımızı, proje teklifini okuduğumuzu ve onayladığımızı bildirir, projede belirtilen rolümüzü eksiksiz bir şekilde yerine getireceğimizi taahhüt ederiz.

|  |
| --- |
| **Yetkili Kişi** |
| **Adı Soyadı:**  |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Kuruluş:** |  |
| **Pozisyonu/Konumu:** |  |
| **Tarih ve yer:** |  |
| **İmza****Mühür veya Kaşe** |  |

# BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANNAMESİ[[1]](#footnote-2)

**Başvuru Sahibi aşağıdaki hususları beyan eder:**

* Bu başvuruda verilen bilgiler doğrudur;
* Başvuru Sahibi, Ortaklarıyla (varsa) birlikte projenin hazırlanmasından ve yönetiminden doğrudan sorumludur ve aracı olarak hareket etmeyecektir;
* Başvuru Sahibi projenin yürütüldüğü süre içerisinde faaliyetlerini sürdürmek ve gerektiğinde projenin finansmanına katılmak için istikrarlı ve yeterli mali kaynaklara sahiptir;
* Başvuru Sahibi teklif edilen projeyi başarı ile tamamlamak için gerekli yönetim kapasitesine, profesyonel yeterliliğe ve niteliğe sahiptir;
* Başvuru Sahibi veya Ortakları Kalkınma Ajansları Destek Yönetim Kılavuzu Başvuru Sahibinin ve Ortaklarının Uygunluğu başlığında listelenen (a)’dan (g)’ye kadar olan kategorilerden herhangi birine girmemektedir.

Ben, aşağıda imzası bulunan ve teklif için Başvuru Sahibi kurum/kuruluşta yetkili ve sorumlu kişi olarak bu beyannamede (Proje Teklif Formu ve Ekleri) verilen bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

|  |
| --- |
| **Yetkili Kişi** |
| **Adı Soyadı:**  |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Pozisyonu/Konumu:** |  |
| **Tarih ve yer:** |  |
| **İmza****Mühür veya Kaşe** |  |

1. Bu belge Başvuru Sahibini temsil etmeye yetkili kişi(ler) tarafından imzalanacaktır. [↑](#footnote-ref-2)