

ORTAKLIK YETKİ BELGESİ

Aşağıda imzası bulunan ben,

Beyan ederim ki:

- Bu yetki belgesine istinaden Yalova İl Millî Eğitim Müdürlüğü'nün, Ulusal Ajans'tan hibe almaya ve kurumumuzun ortaklığıyla ilgili hibe tutarlarının dağıtımını yapmaya tek başına yetkili olduğunu,
- Kurumumuzun, hibe sözleşmesinde yer alan sorumluluklarını yerine getirme konusunda Kocaeli İl Millî Eğitim Müdürlüğü'ne yardım etmek için tüm sorumlulukları yerine getirmeyi; özellikle, gerektiğinde hibe sözleşmesiyle ilgili gerekli bilgi ve belgeleri vermeyi,
- Temsil ettiğim kurumun başvurusuna ilişkin bu programın doğrudan eleme ölçütlerinin herhangi biri kapsamına girmediğini ve başvuru formunda teklif edilen iş programı veya faaliyetleri tamamlayacak idari kapasiteye sahip olduğunu,
- Tüm süreç ile ilgili her belgeleri (uçak biletleri, biniş kartları, yurt dışı çıkış harç dekontları, bireysel destek banka havale dekontları, valilik izinleri, kurs sertifikaları ve yurt dışı eğitimini sağlayan kurum tarafından verilen sertifikaların fotokopileri, transfer faturaları vs.) final raporu hazırlanması döneminde kullanılmak üzere titizlikle kurumda saklanacağını,
- Katılımcı kurum olarak, yararlanıcılarımızın ekonomik çıkarlar, siyasi veya ulusal yakınlık, aile bağları veya duygusal bağlar veya başka herhangi bir ortak çıkar yüzünden, sözleşmenin tarafsız ve objektif bir şekilde uygulanmasına engel teşkil edebilecek tüm durumları önlemek için gerekli tedbirleri alacağını,
- Başvurumuzun başarılı bir şekilde tamamlanması halinde, tüm faaliyetleri başvuruda beyan edilen şekilde gerçekleştireceğimizi, yaygınlaştırma ve sürdürülebilirlik faaliyetlerinin takibi, raporların sunulması ve bütçeye ilişkin kesin hesap ve ödemelerin yapılmasından,
- Temsil ettiğim kurumun/kuruluşumun yalan beyanda bulunması, bu başvuruda yazan yükümlülüklerini ve sözleşmeden gelen sorumluluklarını yerine getirmemesi halinde, kuruma/kuruluşa idari ve mali cezalar verilebileceğini,
- Yalova İl Millî Eğitim Müdürlüğü ve diğer yararlanıcıları etkileyen tüm şartlar başta olmak üzere hibe sözleşmesinin tüm hüküm ve şartlarını, kabul ediyorum. 2021 Erasmus+ Teklif Çağrısı Dönemi için başvurumuzun uygun görülmesi halinde Ulusal Ajans ile imzalanacak Hibe Sözleşmesine uygun olarak, kurumum adına hareket etmek için Yalova İl Millî Eğitim Müdürlüğü'ne yetki veriyorum.

Yer:

Tarih: (gg / aa / yy)

Başvuru sahibi kuruluşun adı:

İmzalayan Kişinin T.C Kimlik Numarası:

Yasal temsilcinin adı:

İmza:

Başvuran kuruluşun mührü (mevcut ise):