**ORTAKLIK YETKİ BELGESİ**

1. **MADDE**

……….[[1]](#footnote-1) tarafından temsil edilen, ………. adlı kamu/özel kurumu[[2]](#footnote-2) (Adres: …….……., Vergi Numarası: …………., Kurum Sicil/Kayıt Numarası[[3]](#footnote-3) (varsa):…….) temsilen bu yetki belgesini imzalayan kişi olarak ben;

2024 Dönemi Erasmus+ Okul Eğitimi Akreditasyonu KA-121 ortaklık başvurusuna katılmak amacıyla,

Kurumumuzun adına Erasmus+ Programı kapsamında hibe almak için İzmir İl Milli Eğitim Müdürlüğüne proje başvurusu yapması ve;

Hibe desteği alması halinde, Kurumumuz adına Ulusal Ajansla hibe sözleşmesi ve sonradan düzenlenmesi muhtemel sözleşme değişikliklerini imzalaması için İzmir İl Milli Eğitim Müdürlüğü adlı kamu kurumuna (Bundan sonra “Koordinatör Kurum” olarak anılacaktır.) yetki veriyorum.

1. **MADDE**

Koordinatör Kurum ve diğer yararlanıcıları etkileyen tüm şartlar başta olmak üzere hibe sözleşmesinin tüm hüküm ve şartlarını kabul ettiğimi beyan ederim. Özellikle, bu yetki belgesine istinaden Koordinatör Kurumun, Ulusal Ajans’tan hibe almaya ve Kurumumuzun proje ortaklığıyla ilgili hibe tutarlarının dağıtımını yapmaya tek başına yetkili olduğunu kabul ederim.

Bu başvuruya ortak olan Kurumumuzla ilgili tüm başvuru bilgilerinin doğru olduğunu ve Kurumumuzun bu proje başvurusu ile bir faaliyet gerçekleştirmek için başka herhangi bir Avrupa Birliği hibesi için başvurmadığımı veya hibe almadığımı doğrularım.

Kurumumuzun, hibe sözleşmesinde yer alan sorumluluklarını yerine getirme konusunda projenin gerektirdiği tüm çalışmaları yapmayı, Koordinatör Kuruma hibe sözleşmesiyle ilgili gerekli bilgi ve belgeleri vermeyi kabul ederim.

Temsil ettiğim kurumun proje başvurusuna ilişkin eleme ölçütlerinin herhangi biri kapsamına girmediğini ve proje başvuru formunda teklif edilen iş programı veya faaliyetleri tamamlayacak idari ve finansal kapasiteye sahip olduğunu beyan ederim.

Hibe sözleşmesi hükümlerinin, bu yetki belgesi dahil Kurumumuz ve Koordinatör Kurum arasında imzalanan ve hibe sözleşmesinin uygulanmasında etkisi olabilecek diğer herhangi bir sözleşmeye göre öncelikli olacağını Kurumumuz adına beyan ederim.

Bu yetki belgesi, okul eğitimi akreditasyonu proje başvurusunun eki olacak ve projenin hibe desteği alması durumunda hibe sözleşmesinin ayrılmaz parçasını oluşturacaktır.

|  |
| --- |
| **Yetki Veren Ortak Kurum** |
| ……………………  Adına  *İmza*  ………………  (Yasal temsilcinin adı, soyadı)  ………………  ( Yasal temsilcinin görevi)  Yer ve Tarih:  Mühür/Kaşe |

1. Kurumun yasal temsilcisinin adı, soyadı ve görevi [↑](#footnote-ref-1)
2. “Tüzel Kişilik” belgesinde belirtilen bilgilere göre biri seçilmeli, diğeri silinmelidir. [↑](#footnote-ref-2)
3. “Tüzel Kişilik” belgesinde yer alan bilgilere göre doldurulmalı veya “Kurum Kayıt Numarası ifadesi” silinmelidir. [↑](#footnote-ref-3)