**Annex A: Application Form for Sub-Grants**

**Ek A: Alt Hibe için Başvuru Formu**

**Project Reference: IPA/2022/440-922**

**Proje Referansı: IPA/2022/440-922**

Please complete all required fields with the information relevant to your project. This application form should be submitted electronically along with the other required documents (as listed in the Guidelines for applicants). Incomplete documentation will not be considered. Applications submitted beyond the application date will be rejected.

Lütfen bu başvuru formundaki tüm gerekli alanları eksiksiz şekilde doldurunuz. Bu başvuru formu, başvuru rehberinde belirtilen diğer gerekli belgelerle birlikte elektronik olarak sunulmalıdır. Eksik belgelerle yapılan başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır. Son başvuru tarihinden sonra yapılan başvurular reddedilecektir.

**Address:  
Adres:**Uluslararası Şeffaflık Derneği (Transparency International Türkiye)  
Abdülhak Hamit Cad. Gayret Apt. 24/5  
Beyoğlu/Istanbul

Phone (office*) Telefon*:  
+90 (212) 240 52 81  
Email: info@seffaflik.org  
Website: www.seffaflik.org

**Please submit the subgrant application form to:** [info@seffaflik.org](mailto:info@seffaflik.org)

Lütfen başvuru formunu [info@seffaflik.org](mailto:info@seffaflik.org) adresine gönderiniz.

Only electronic applications will be accepted.

Sadecfe elektronik ortamda yapılan başvurular kabul edilecektir.

**1. General Information Genel Bilgiler**

Provide general details about your organization. Kuruluşunuzla ilgili genel bilgileri giriniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Organization Name** Kuruluş İsmi |  |
| **2** | **Registration Number and Year or Registration** Dernek Sicil No ve Yılı |  |
| **3** | **Address** Adres |  |
| **4** | **Office phone number(s)** Telefon No |  |
| **5** | **Email** E-posta |  |
| **6** | **Website** Web site adresi |  |
| **7** | **Bank account number/details** Banka Hesap No ve Detayları |  |
| **8** | **Contact person and Position** İletişim kişisinin ismi ve Pozisyonu |  |
| **9** | **Email address and phone number of the contact person**  İletişim kişisinin e-posta adresi ve telefon numarası |  |

**2. Description of Organization’s Experience relevant to the call** (max. 150 words)

Kuruluşun proje konusu ile ilgili deneyimleri (en fazla 150 kelime)

|  |
| --- |
|  |

**3.** **Financial Capacity of the Organization** (list income and expenditures in the last 3 years)

Kuruluşun finansal kapasitesi (son 3 yıldaki gelir ve giderlerinizi listeleyiniz)

|  |
| --- |
|  |

**4.** **Personnel Capacity of the Organization** (no of employees, volunteers in the last 3 years)

Kuruluşun personel kapasitesi (son 3 yıldaki çalışan ve gönüllü sayısı)

|  |
| --- |
|  |

**5. Project Basic Information** Proje ile İlgili Temel Bilgiler

Provide key information about your project. Projenizle ilgili temel bilgileri aşağıda belirtiniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Project Title** Projenin Başlığı |  |
| 2 | **Starting and Ending date**  Başlangıç ve Bitiş Tarihleri |  |
| 3 | **Total Budget Requested (in EUR)**  İstenen Toplam Bütçe (Avro) |  |
| 4 | **Co-financing Amount (if applicable)**  Eş-Finansman Miktarı (varsa) |  |

**6. Project Description** Projenin Açıklaması

|  |  |
| --- | --- |
| **Executive summary**  In one or two paragraphs please provide a concise summary of the project (max. 150 words)  Yönetici Özeti  Bir ya da iki paragrafla projenizin kısa bir özetini yazınız (en fazla 150 kelime) |  |
| **What is the problem you are trying to address?**  Contextual circumstances affecting or influencing the problem – problem analysis (max. 250 words)  Çözmeye Çalıştığınız Sorun Nedir?  Problemi etkileyen ya da şekillendiren bağlamsal koşulları açıklayarak bir problem analizi sununuz (en fazla 250 kelime) |  |
| **Project Objectives:** Clearly define the objectives your project aims to achieve using SMART methodology (use bullet points, max. 150 words)  Projenin Hedefleri:  Projenizin ulaşmayı hedeflediği amaçları SMART metodolojisi kullanarak açıkça belirtiniz (madde madde, en fazla 150 kelime) |  |
| **Expected Results:** Describe the concrete results that you expect to achieve during the project implementation (use bullet points, max. 200 words)  Beklenen Sonuçlar:  Proje süresince elde edilmesi beklenen somut sonuçları açıklayınız (madde madde, en fazla 200 kelime) |  |
| **Project Approach and Activities:** Describe how your approach and selected activities will contribute to achieving the project results (max. 500 words)  Proje Yaklaşımı ve Faaliyetler:  Seçilen yaklaşım ve faaliyetlerin proje sonuçlarına ulaşmadaki katkısını açıklayınız (en fazla 500 kelime) |  |
| **Target Groups:** Describe the primary and secondary groups who will directly or indirectly benefit from the project activities (max. 200 words).  Hedef Gruplar:  Proje faaliyetlerinden doğrudan ya da dolaylı olarak faydalanacak birincil ve ikincil grupları açıklayınız (en fazla 200 kelime) |  |
| **Risk Factors:** Describe the potential risks that might prevent or influence the achievement of results (max. 200 words).  Risk Faktörleri:  Sonuçlara ulaşılmasını engelleyebilecek ya da etkileyebilecek olası riskleri açıklayınız (en fazla 200 kelime) |  |
| **Sustainability:** Describe how the project’s results will be sustained after the funding period ends. Include information on any follow-up plans or continuation strategies. (max.200 word)  Sürdürülebilirlik:  Proje bittikten sonra elde edilen sonuçların nasıl sürdürüleceğini açıklayınız. Herhangi bir takip planı veya devam stratejisi varsa belirtiniz (en fazla 200 kelime) |  |
| **Monitoring and Evaluation:** Explain how you will monitor and evaluate the progress and success of the project. Specify indicators and tools that will be used for evaluation. (max.200 word)  İzleme ve Değerlendirme:  Projenin ilerlemesini ve başarısını nasıl izleyeceğinizi ve değerlendireceğinizi açıklayınız. Kullanılacak göstergeleri ve değerlendirme araçlarını belirtiniz (en fazla 200 kelime) |  |

**7. Budget**

Bütçe

Provide a detailed budget breakdown using the *Annex B. budget template.* Ensure the budget aligns with the activities and objectives described in the proposal.

Ek B’de yer alan bütçe şablonunu kullanarak ayrıntılı bir bütçe dökümü sununuz. Bütçenin, teklif formunda açıklanan faaliyetler ve hedeflerle uyumlu olmasına dikkat ediniz.

**8. Indicative** **Project Action-plan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activity Description**  Faaliyet Açıklaması | **Month**  **1**  1. Ay | **Month**  **2**  2. Ay | **Month**  **3**  3. Ay | **Month**  **4**  4. Ay | **Month**  **5**  5. Ay | **Month**  **6**  6. Ay | **Responsible Person**  Sorumlu Kişi |
| Activity 1:  Faaliyet 1: |  |  |  |  |  |  |  |
| Activity 2:  Faaliyet 2: |  |  |  |  |  |  |  |
| Activity 3:  Faaliyet 3: |  |  |  |  |  |  |  |
| Activity 4:  Faaliyet 4: |  |  |  |  |  |  |  |

**9**. **Declaration by the Applicant** Başvuru Sahibinin Beyanı

By signing the declaration below, we confirm that all the information provided in this application form is accurate, complete, and does not lead to any incorrect conclusions.

Aşağıdaki beyanı imzalayarak, bu başvuru formunda sağladığımız tüm bilgilerin doğru, eksiksiz ve yanıltıcı sonuçlara yol açmayacak şekilde sunulduğunu teyit ederiz.

In the event that this grant is approved:  
Bu hibenin onaylanması durumunda:

* We commit to providing any additional information and documentation, if required, should Uluslararası Şeffaflık Derneği (Transparency International Türkiye) determine that further details are necessary. Uluslararası Şeffaflık Derneği (Transparency International Türkiye) tarafından ek bilgi ve belge talep edilmesi hâlinde, bu bilgileri sağlamayı taahhüt ederiz.
* We understand that the funds allocated through this grant will be used exclusively for the purposes specified in the Grant Contract. Bu hibeyle sağlanan fonların yalnızca Hibe Sözleşmesi’nde belirtilen amaçlar doğrultusunda kullanılacağını kabul ederiz.
* By signing this application, we confirm that there are no conflicts of interest. Bu başvuruyu imzalayarak herhangi bir çıkar çatışması bulunmadığını teyit ederiz.
* We fully understand that the approval of this grant will be revoked if the information provided is found to be incorrect or incomplete. Sağlanan bilgilerin eksik ya da hatalı olduğunun tespiti hâlinde hibe onayının geri çekileceğini tamamen anlıyoruz.
* The applicant has sufficient financial capacity to carry out the proposed action or work programme. Başvuru sahibi, önerilen faaliyet veya çalışma programını yürütecek yeterli mali kapasiteye sahiptir.
* The applicant is directly responsible for the preparation, management and implementation of the action, and is not acting as an intermediary. Başvuru sahibi, söz konusu faaliyetin hazırlanmasından, yönetiminden ve uygulanmasından doğrudan sorumludur; aracı olarak hareket etmemektedir.

Signed on behalf of the applicant.

Başvuru sahibi adına imzalanmıştır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name and Surname**  **Adı Soyadı** |  |
| **Signature**  **İmza** |  |
| **Position**  **Pozisyonu** |  |
| **Date**  **Tarih** |  |