

Ek-2

**5824 Sayılı Kanun'la Onaylanması Uygun Bulunan IPA Çerçeve Anlaşması Kapsamındaki
Katma Değer Vergisi İstisnası'ndan Yararlanmak İçin Avrupa Topluluğu (AT) Yüklenicisi ve
Avrupa Topluluğu Sözleşmesi Hakkında
BİLGİ FORMU (2009 için örnek doldurulmuş form)**

Sözleşme Makamı	DPT Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları Merkezi Başkanlığı
Hibe Yararlanıcısının Adı/Ünvanı	Proje sahibi kuruluş unvanı /adı yazılacaktır.
AT Sözleşmesinin Dayandığı Finansman Anlaşması Tarih ve Sayısı	03/06/2009, 2009-0144
AT Yüklenicisi (İsim veya Unvan)	Proje sahibi kuruluş unvanı /adı yazılacaktır.
AT SÖZLEŞMESİNİN	
Tarih-Sayısı	ABEGPM ile yapılan sözleşmenin Merkez başkanı tarafından imzalanma tarihi ve sözleşmedeki proje numarası yazılmalıdır.
Uygulanacağı Yer/ler	Proje sahibinin bulunduğu il(ler) yazılmalıdır.
Bedeli	Proje bedeli yazılmalıdır. (Avrupa Birliği ve varsa Türkiye katkısı toplamı).
Başlangıç Tarihi	Faaliyetin başlama tarihi yazılmalıdır (örnek, Öğrenme Ortaklıkları ve Gönüllü Projeleri için 01.08.2009, Çalışma Grupları için 01.09.2009).
Süresi	Ay olarak yazılmalıdır (örnek, Öğrenme Ortaklıkları ve Gönüllü Projeleri için 24 ay, Çalışma Grupları için 12 ay).
AT Sözleşmesine Konu Proje Adı (Türkçe ve İngilizce)	Projenin adı yazılmalıdır (başlığı).
AT YÜKLENİCİSİNİN	
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi ve İli (varsa)	Proje sahibi kuruluşun tüzel kişiliğinin bağlı olduğu vergi dairesi adı ve ili yazılmalıdır.
Vergi Kimlik Numarası (Tüzel Kişiler İçin)	Proje sahibi kurumun tüzel kişiliğinin vergi kimlik numarası yazılmalıdır.
Vergi Kimlik ve/veya T.C. Kimlik Numarası (Gerçek Kişiler İçin)	Proje sahibi gerçek kişi ise vergi kimlik numarası ve/veya T.C. kimlik numarası yazılmalıdır.
İletişim Bilgileri (Adres, Telefon, Faks, Elektronik Posta)	İletişim bilgileri yazılmalıdır.
AT Yüklenicisi Adına Yetkili Kişi veya Kişilerin Adı ve Ünvanı	İlgili kişilerin Adı/Soyadı/Ünvanı yazılmalıdır.
<i>Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu onaylanır.</i>	<i>Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu onaylanır.</i>
AT Yüklenicisi Yetkilisi (Adı, Ünvanı, İmza, Kaşe/Mühür, Tarih)	Sözleşme Makamı Yetkilisi (Adı, Ünvanı, İmza Kaşe/Mühür, Tarih)