|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Üçüncü Kişi veya Kuruluşa İlişkin Bilgiler** | | | | |
| Üçüncü Kişi veya Kuruluş Adı: | | | | |
| Üçüncü Kişi veya KuruluşunTicari Unvanı*:* | | | | |
| **Hibe Desteği Ödemesinin Gerçekleşeceği Hesaba İlişkin Bilgiler** | | | | |
| Ödeme Yapılan YBK: | | | | |
| YBK IBAN No:  TR**……………………………….** | | | | |
| **Ödemeye İlişkin Bilgiler** | | | | |
| Ödeme Türü: | | | | |
| Peşin | | | Teminat Mektubu İle | |
| Ödenen Tutar:……..TL | | | Teminat Tutarı: ………………….TL | |
| Ödeme Yapan Üçüncü Kişi veya Kuruluş IBAN No:  TR**……………………………….** | | |
| **Başvurulara İlişkin Bilgiler** | | | | |
| Sınava Girecek Kişi Sayısı: | | | | |
| Sınava Girecek Kişi Bilgileri: | | | | |
| *Adı Soyadı* | *TCKN* | *Sınavı Gireceği Ulusal Yeterliliğin Adı ve Kodu* | | *Ulusal Yeterlilik Sınav Ücreti* |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | **Toplam** | | ……….TL |

**EK-2**

**Tek Nokta Başvuru Formu**

**EK-2-devam**

T.C.

Mesleki Yeterlilik Kurumu Başkanlığına

………………………………………………… *(Tek nokta başvurusunu alan yetkilendirilmiş belgelendirme kuruluşunun tam adı yazılır.)* isimliYetkilendirilmiş Belgelendirme Kuruluşunuzdan yukarıda bilgilerini sunmuş olduğum(uz) kişilerin MYK Mesleki Yeterlilik Belgesine ilişkin sınav ve belgelendirme hizmeti almak ve Belgelendirme İçin Doğrudan Hibe-2 kapsamında tek nokta başvurusu ile Doğrudan Hibeden yararlanmak istiyorum/istiyoruz.

İşbu başvuru formundaki bilgilerin doğru olduğunu, beyan ettiğim(iz) bilgilerde değişiklik olması halinde yeni bilgileri ivedilikle başvuru yaptığım(ız) YBK’ye bildireceğimi(zi), söz konusu bilgilerin MYK ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile paylaşılabileceğini, başvuruda bulunduğum(uz) YBK veya MYK tarafından başvurum(uz) ile ilgili destekleyici kanıt istenebileceğini, tarafım(ız)dan istenen her türlü destekleyici kanıtı ivedilikle ileteceğimi(zi) ilgili destekleyici kanıtlar incelenip uygun bulunmadan Doğrudan Hibe-II programı başvurum(uz)un onaylanmayabileceğini, yapılacak inceleme sonucunda bilgilerde yanlışlık olduğunun tespit edilmesi durumunda doğacak mali, cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi(zi),

Ayrıca onaylanmış ve ücret iadesi gerçekleşmiş tek nokta başvurularında yapılabilecek geriye dönük incelemelerde başvuruda bulunduğum(uz) YBK veya MYK tarafından başvurum(uz) ile ilgili destekleyici kanıt istenebileceğini, tarafım(ız)dan istenen her türlü destekleyici kanıtı ivedilikle ileteceğimi(zi) ilgili destekleyici kanıtlar incelenip beyan edilen bilgilerde yanlışlık olduğunun tespit edilmesi durumunda doğacak mali, cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi(zi)

beyan ve taahhüt ederim/ederiz.

Bilgilerine arz ederim/ederiz.

Temsil ve İlzama Yetkili Kişinin

Adı Soyadı:

İmzası:

Başvuru Sahibi Kaşesi:

Tarih: