../../20..

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE (Avrupa Birliği ve Uluslararası Projeler Ofisi)

(Avrupa Birliği UFUK2020, ERASMUS+ vb.) programı kapsamında yer alan ..../…../…. tarihinde açılmış/açılacak ve …../…./….. tarihinde kapanacak olan, kısa adı “PROJE KISA İSMİ (SÖZLEŞME NUMARASI): PROJE UZUN İSMİ" başlıklı projem için Proje Sözleşmesi ekte olup, aşağıda seçili olan işlemlerin başlatılması hususunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

“Proje Yürütücüsü” olarak yetkilendirilmem.

 Projem kapsamında ekte yer alan personelin görevlendirilmesi. (EK 1)

Projeye özel EURO/DOLAR/STERLIN hesabının açılması

 ‘Avrupa Birliği ve Uluslararası Kuruluşların Kaynaklarından Kamu İdarelerine Proje Karşılığı Aktarılan Hibe Tutarlarının Harcanması ve Muhasebeleştirilmesine İlişkin Yönetmeliği’nin İkinci Bölüm Harcamalar ve Sorumluluk başlığı altında yer alan Madde 5- proje banka hesabı, ödemelerin gerçekleştirilmesi ve sorumluluk üçüncü  paragrafı “*Proje yürütücüsü, sınırları ve üst limitleri açıkça belirtilmek suretiyle harcama yetkisinin bir kısmını ilgili kurumun ihtisas sahibi birimlerinin yetkililerine, kurumun üst yöneticisinin onayıyla devredebilir. Harcama yetkisinin devredilmiş olması harcama yetkilisinin idari sorumluluğunu ortadan kaldırmaz*” hükmüne göre Avrupa Birliği tarafından verilen tüm hibe miktarı üzerinden (… EURO/DOLAR/STERLIN) söz konusu projenin harcama yetkisinin Ofisiniz Koordinatörü Doç. Dr. Bekir KAYACAN’a devredilmesi.

 (Proje Yürütücüsü’nün adı- soyadı- unvanı- iletişim bilgileri-imzası)

EKLER:

1. Proje Sözleşmesi (1 adet)
2. Projede görev alacak personel listesi (1 adet)
3. Banka Bilgileri Fomu
4. Projenin Türkçe Kısa Özeti ve Mali hükümleri içeren kısım

**EK 1:**

**PROJEDE GÖREV ALACAK PERSONEL LİSTESİ**

**Proje Uzun Adı – Kısa Adı:**

**Sözleşme Numarası:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı-Soyadı** | **T.C. Kimlik Numarası** | **Projedeki Görevi** | **Görevlendirme Başlangıç ve Bitiş Tarihi** | **Halkbank AVRO Hesabı IBAN Numarası** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EK 1.1. :**

**T.C.**

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**

**AB VE ULUSLARARASI PROJELER OFİSİ**

Maliye Bakanlığınca yayınlanan 587 nolu Muhasebat Genel Müdürlüğü Genel Tebliğine istinaden, bundan böyle 2018 Mali Yılındaki tüm ödemelerin şahsıma ait aşağıdaki banka hesabına ödenmesine dair beyanımdır.

**Ödemelerin Yapılması İstenilen**

**Banka Adı ve Şubesi**

**Ödemenin Yapılması İstenen**

**IBAN Numarası\***

**(AVRO ya da TL hesabı mı olduğu belirtilmelidir.)**

 **Hesap Sahibinin Adı Soyadı**

 **T.C. Kimlik Numarası**

Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

İmza:

\***Banka hesap sahibinin adı soyadı ile aynı olmalıdır.**