# FORM 2

# FON SÖZLEŞMESİ: PARTNER PROFİLİ

Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı ile ortaklık kurmak isteyen ya da zaten Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı ile çalışan tüm kurumlar aşağıdaki formu okumalı ve Fon Sözleşmesi’nin bir parçası olan bu dokümanı imzalayıp geri göndermek suretiyle Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı’nın çalışma usul ve esaslarını kabul ettiğini göstermelidirler. İmza sahipleri yönetim kurulu başkanı ve genel müdür / yönetici olmalıdırlar.

**BÖLÜM 1: PARTNER KURULUŞUN BİLGİLERİ**

* 1. Lütfen kurumunuzun resmi adını ve eğer varsa çalışma adını yazınız. (Örnek: Resmi Adı: Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı /Çalışma Adı: BUVAKIF)

|  |  |
| --- | --- |
| Ülke |  |
| Resmi Adı: |  |
| Çalışma Adı (eğer varsa): |  |
| İngilizce (eğer varsa): |  |
| Arapça (eğer varsa): |  |

1.2 Lütfen kurumunuzun iletişim bilgilerini yazınız.

|  |  |
| --- | --- |
| **Resmi adresi:** | |
| **İrtibat kurulacak 1.kişi:** | Telefon: |
| Cep Telefonu: | Fax: |
| E-mail: | Websitesi: |
| **İrtibat kurulacak 2.kişi:** | Telefon: |
| Cep Telefonu: | Fax: |
| E-mail: | Websitesi: |

* 1. Eğer daha büyük bir kurumun şubesi veya bölümüyseniz bağlı olduğunuz kurumun adını ve adresini yazınız.

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum Adı: | |
| Resmi adresi: | |
| İrtibat kurulacak kişi: | Telefon: |
| Cep Telefonu: | Fax: |
| E-mail: | Web sitesi: |

**BÖLÜM 2: Kayıt Bilgileri**

2.1 Lütfen kurumun (a) ilk kurulduğu tarihi ve eğer farklı ise (b) kayıt olduğu tarihi yazınız.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kuruluş Tarihi: |  | Kayıt Tarihi: |

2.2 Lütfen kurumun kayıtlı olduğu ulusal ve yerel yönetim ile ilgili bilgileri yazınız.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kayıtlı Olunan Resmi Merci: (*Sosyal İşler Bakanlığı vs.)*** | |
| **Adres:** | **Telefon:** |
| **Fax:** |
| **E-Mail:** |

**BÖLÜM 3: Kurumun amaç ve hedefleri hakkında bilgiler**

Lütfen kurumunuzun tüzüğünüzde yer alan hedef ve amaçlarını genel olarak yazınız.

|  |
| --- |
|  |

**BÖLÜM 4: Kurum faaliyetleri hakkında bilgiler**

Lütfen kurumun temel faaliyetleri ve kurum tarafından yürütülen projelerden kimlerin faydalandığı hakkında bilgi veriniz.

|  |
| --- |
|  |

**BÖLÜM 5: Yönetim bilgileri**

5.1 Lütfen sosyal yardım işlerinin nasıl idare edildiği konusunda bilgi veriniz.

|  |
| --- |
|  |

5.2 Lütfen kurumun politikaları ile ilgili kararları kimlerin aldığına dair bilgi veriniz.

|  |
| --- |
|  |

5.3 Lütfen kurum politikalarının uygulanmasını kimlerin sağladığına dair bilgi veriniz.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Lütfen yönetim kurulu üyelerinin sayısını ve her birinin unvanlarını belirtiniz. (Örneğin 8 üye: 1 yönetim kurulu başkanı, 2 başkan yardımcısı, 4 üye ve 1 genel müdür gibi)

|  |  |
| --- | --- |
| **Üye Sayısı:** |  |
| **Unvanlar:** |  |

* 1. Lütfen bu dokümanın imzalandığı tarihte halen mevcut olan en az üç yönetim kurulu üyesi hakkında bilgi veriniz. Bunlardan biri yönetim kurulu başkanı ve diğeri yönetici ya da genel müdür olmalıdır.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Kişi** | | | | | |
| Adı Soyadı: | | | Unvanı: | | |
| Telefon: +90 532 650 78 31 | | Faks: | | | E-mail: |
| **2. Kişi** | | | | | |
| Adı Soyadı: | | | Unvanı: | | |
| Telefon: | | Faks: | | | E-mail: |
| **3. Kişi** | | | | | |
| Adı Soyadı: | | | Unvanı: | | |
| Telefon: | Faks: | | | E-mail: | | |

BÖLÜM 6: Ülke İçi Şube ve Temsilcilikler

Eğer varsa kurumu şubeleri hakkında bilgi veriniz (Tabloyu şube sayınıza göre genişletebilirsiniz.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Şube adı** | **Ülke/Şehir** | **Personel sayısı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

BÖLÜM 7: Ülke Dışı Şube ve Temsilcilikler

Eğer varsa kurumunuzun aynı veya farklı isimlerdeki şubeleri ve temsilcilikleri hakkında bilgi veriniz (Tabloyu şube sayınıza göre genişletebilirsiniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Şube veya Temsilcilik Adı** | **Ülke/Şehir** | **Personel sayısı** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BÖLÜM 8: Ülke İçi ve Dışında Beraber Çalışma Yaptığınız Kurumlar**

Eğer varsa ülke içi veya dışında fon aldığınız, birlikte proje yaptığınız veya fon verdiğiniz kurumların listesini aşağıya yazınız. (Tabloyu kurum sayısına göre genişletebilirsiniz.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kurum Adı** | **Ülke/Şehir** | **Açıklama** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BÖLÜM 9: Üye Olduğunuz Ulusal ve Uluslararası Organizasyonlar**

(Tabloyu organizasyon sayısına göre genişletebilirsiniz.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kurum Adı** | **Ülke/Şehir** | **Açıklama** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BÖLÜM 10: Gelir kaynakları**

Lütfen kurum fonlarının aşağıdaki kaynaklardan gelen yüzdelerini belirtiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a) Özel bağışlar (Yerel Kişiler)** |  | **b) Özel bağışlar (Yabancı Kişiler)** |  |
| **c) Kurumsal bağışlar (Yerel)** |  | **d) Kurumsal bağışlar (yabancı)** |  |
| **e) Yerel kamu kurumları** |  | **f) Yerel özel kurumlar (vakıf vs.)** |  |
| **g) Yerel yardım kurumları** |  | **h) Uluslararası yardım kurumları** |  |
| **i) Uluslararası fon kurumları (AB, BM vs.)** |  | **k) Diğer kaynaklar, Lütfen aşağıya belirtiniz** |  |
|  | | | |

**BÖLÜM 11: Bütçe Dağılımı**

11.1 Lütfen son 3 yıl için yıllık bütçenin rakamlarını veriniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geçen Yılın Bütçesi (TL)** | **2 Yıl Önceki Bütçesi (TL)** | **3 Yıl Önceki Bütçesi (TL)** |

11.2 Lütfen mali yıl içerisinde bütçenin nasıl dağıtıldığını belirtiniz.

|  |
| --- |
|  |

11.3 Lütfen bir projeyi onaylama, ödemeleri yetkilendirme metotları ve fonların dağılımının nasıl yapılacağına karar verirken kullanılan kriterler hakkında bilgi veriniz.

|  |
| --- |
|  |

11.4 Lütfen yardım alan kimselere yapılan her dağıtımın nasıl belgelendiğini belirtiniz.

**BÖLÜM 12: Harcamalar**

12.1 Lütfen son 3 yılın yıllık harcama rakamlarını veriniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geçen Yılın Harcaması (₺)** | **2 Yıl Önceki Harcaması (₺)** | **3 Yıl Önceki Harcaması (₺)** |
|  |  |  |

12.2 Lütfen son üç yılın doğrudan insani yardım amaçlı yapılan harcamaların toplamının ortalama rakamlarını veriniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **3 yılın ortalama harcaması TL** | **Bu harcamaların yüzdelik oranı:** |
|  |  |

12.3 Lütfen kurum idaresinin yıllık harcamalara ilişkin dökümünü veriniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personel Maaşı TL** | **Ofis Yeri İçin Kira TL** | **Temel Giderler TL** |
|  |  |  |
| **Kırtasiye Harcamaları TL** | **Demirbaş Masrafları TL** | **Diğer (lütfen belirtiniz) TL** |
|  |  |  |
|  |  |  |

12.4 Lütfen kurumun temel projelerini ve bütçelerini belirtiniz.

|  |
| --- |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

**BÖLÜM 13: Ofis idaresi**

Lütfen kurumun idaresinde çalışan maaşlı personel ve gönüllülerin sayısını belirtiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Maaşlı Personel Sayısı:** | **Gönüllü Sayısı:** |

**BÖLÜM 14: Banka bilgileri**

14.1 Lütfen kurumun çalıştığı banka hakkında bilgi veriniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Banka Adı ve Adresi:** | **Tel:** |
| **Fax:** |
| **E-Mail** |
| **Gerektiğinde İrtibat Kurabileceğimiz Banka Yöneticisinin Adı** |  |

14.2 Lütfen tutulan bütün hesapların bilgilerini veriniz

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Banka ve Şube** | **Hesap Numarası ($/€ vb)** | **Hesap Adı** | **Banka Komisyon Oranı** | **IBAN** | **Swift Kodu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

14.3 Lütfen kurumunuz adına imza atacakların sayısını ve haklarında bilgi veriniz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İmza sahibinin adı** | **İmza sahibinin yetkili olduğu hesap sayısı** | **Kişinin iletişim numarası** | **Kişinin imza örneği** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BÖLÜM 15: Denetim ve muhasebe**

15.1. Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı, yıllık mali raporu olan kurumlarla çalışır. Eğer kurumunuzun yıllık mali (gelir ve harcamalar) raporu yok ise sebebini açıklayınız. (Öğrenci topluluğu, kulübü ya da kişisel proje desteği alıyorsanız boş bırakılabilir)

|  |
| --- |
|  |

15.2 Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı, mali müşaviri olan kurumlarla çalışır. Eğer kurumunuzun mali müşaviri yoksa sebebini açıklayınız. (Öğrenci topluluğu, kulübü ya da kişisel proje desteği alıyorsanız boş bırakılabilir)

|  |
| --- |
|  |

15.3 Eğer kurumunuzun mali müşaviri var ise lütfen iletişim bilgilerini veriniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Şirketin Adı ve Adresi** | **Tel:** |
| **Fax:** |
| **E-mail:** |
| **İletişim Kurulacak Kişi:** |  |

**BÖLÜM 16: Ekte olması gereken dosyalar**

Talep edilen evraklardan herhangi birinin eksik olması halinde partnerlik talebi geçersiz sayılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| 16.1 Kurumun tüzüğü, senedi, kuruluş belgesi(Noter Onaylı Surette) |  |
| 16.2 Kayıtlı olduğu Kurumdan Onaylı Yönetim Kurulu tam listesi (Noter Onaylı Surette) |  |
| 16.3 Kayıtlı olduğu Kurumdan Onaylı Mütevelli Heyeti tam listesi (Noter Onaylı Surette) |  |
| 16.4 Mütevelli Heyeti Başkanı’nın kimlik / pasaport fotokopisi ve özgeçmişi |  |
| 16.5 Yönetim Kurulu Başkanı’nın kimlik / pasaport fotokopisi ve özgeçmişi |  |
| 16.6 En son yılın faaliyet raporunun kopyası |  |
| 16.7 En son yılın denetlenmiş mali rapor kopyası, varsa kamu denetimi veya bağımsız denetim raporu |  |
| 16.8 Kurum çalışma belgesi listesi (Noter Onaylı Surette) |  |
| 16.9 Kurumun tanıtım materyallerinden örnekler |  |
| 16.10 Onaylı İmza sirküleri ve imza yetki belgesi |  |
| 16.11 Banka bilgileri (banka onaylı) |  |
| 16.12 Para / yardım toplama izin belgesi |  |
| 16.13 Üyelik bilgileri (Konfederasyon, birlik vs.) |  |
| 16.14 Ödüller (varsa eklenmeli) |  |
| 16.15 Vergi muafiyeti / Kamu yararı belgesi (varsa eklenmeli) |  |

**BÖLÜM 17: Taahhüt**

* 1. Aşağıda imzaları bulunan bizler,………………………. (lütfen kurumunuzun adını yazınız) *Yönetim Kurulu Başkanı ve İcra Kurulu Başkanı / Genel Müdür’ü* olarak, ***(Kişi ve öğrenci kulübü talepleri için yönetim kurulu başkanı kısmı doldurulabilir*)**. Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı’nın Fon Sözleşmesi’nin bütün yönlerini daha önce okuduğumuzu ve yazılı olarak kabul ettiğimizi teyit ederiz. Ayrıca yukarıdaki bütün sorulara tüm bilgimiz dâhilinde doğru cevap verdiğimizi teyit ederiz. Talep edilen bütün dokümanlar ektedir ve Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı’nın fon vermeyi kabul etmesi halinde fonların amacı doğrultusunda kullanılacağını taahhüt ederiz. Ayrıca talep edilen belgelerin bir sonraki yılbaşından itibaren ilk üç ay içinde güncellenmiş haliyle Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı’na teslim edileceğini kabul ederiz. Kurumda imza yetkili yöneticilerin değişmesi durumunda bu sözleşmenin yeni imza yetkili yöneticiler tarafından imzalanarak Boğaziçi Üniversitesi Geliştirme Vakfı’na ivedilikle gönderilmesi gerekmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetim Kurulu Başkanı  Ad Soyad:  İmza:  Tarih: … / … / …… | Genel Müdür  Ad Soyad:  İmza:  Tarih: … / … / …… |

Resmi mühür