

Kuruluş No: YBK:YB-0174

Aday Sıra No:

**Yetkilendirilmiş Belgelendirme Kuruluşu (YBK) Adı: DIYA GRUP BELGELENDİRME
(Diya Özel Eğt. Enerji Bil. Tek. Arama M. M. M. İ. P. T. T. S. İ. İ. Ltd. Şti.)**

Adaylar İçin Hibe Başvuru Formu (Bu form aday tarafından doldurulmalı ve imzalanmalıdır)			
Adayın Adı – Soyadı		Uyruğu :	
Doğum Yeri :		Doğum Tarihi :	
Cinsiyeti:	Erkek : <input type="checkbox"/> Kadın: <input type="checkbox"/>		
Eğitim Durumu:		Çalışma Durumu:	
Kimlik No/Pasaport No	Telefon Numarası	E-posta adresi	
Adresi:			
6 ay veya daha uzun süredir işsizim. (Son 6 aydır işsiz olduklarımızı gösterir İŞKUR veya SGK'dan alınan resmi belge sunulması gereklidir)			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Engelliyim (Herhangi bir kamu hastanesinden temin edecekleri en az %40 engel durumunu gösterir sağlık raporu İŞKUR'da bulunan engelli kaydını gösterir belge veya Engelli ve Yaşlı Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nden temin edilecek Engelli Kimlik Kartı sunulması gereklidir)			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Sınava Girilecek Ulusal Yeterlilik ve Yeterlilik Birimleri:			
Belge Yenileme	<input type="checkbox"/>		
İlk Belge	<input type="checkbox"/>		
UY Kodu ve Adı:			
UY Birim Kodları ve Sınav Türü:			
YBK'ya Sınav Ücreti Tarafımca Ödendi: <i>NOT-1: (Bu soru, adayın sınav ücreti kendisi tarafından ödedi ise, “Evet”; başka kişi/ kuruluş tarafından ödendi ise, “Hayır” olarak işaretlenmelidir.)</i>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Ödenen Sınav Ücreti (KDV Dahil) : TL
Hak Kazanılması Halinde Sınav Ücretinin İade Edileceği Banka Hesap Numarası: <i>NOT-2; (Banka hesap bilgileri adayın sınav ücreti kim tarafından ödendi ise o kişi/ kuruluşa ait olmalıdır.)</i>	IBAN No:		
	Banka Adı:		
	Hesap Sahibi Adı/Unvanı: Telefon Numarası:		
Sınav Ücreti İçin Üçüncü Kişi veya Kuruluş Teminat Gösterdi: <i>NOT-3: (Sınav ücreti için üçüncü kişi veya kuruluşlar tarafından teminat gösterilmesi durumunda yukarıdaki banka bilgileri boş bırakılacaktır.)</i>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
Üçüncü kişi veya Kuruluş Adı			

**HİBE MYK SINAV BAŞVURU ÜCRETİ VAKIFBAN HESAP IBAN NO:TR59 0001 5001 5800 7313 6998 43
Dekont Açıklamasına: “-Ad-Soyad-TC. No-..... Mesleği Hibe-MYK Sınav Başvuru Ücreti” yazılacak.**

DIYA ÖZEL EĞT. ENERJİ BİL. TEK. ARAMA M. M. M. İ. P. T. T. S. İ. İ. LTD. ŞTİ.

Kızılsaray Mh. 67. Sk. Çolaklı İş Merkezi No:26/203 (DIYA GRUP BELGELENDİRME) Muratpaşa - ANTALYA

Tel(0.242) 242 0 888/887/886/870/830 - 244 33 30 – Ücretsiz Hat: 444 10 36 Faks:0242 242 0880

Antalya Kurumlar V.D. No: 3010550170 Mersis No:301055017000013 Ticaret Sicil No: 68690 - Türkak Yetki No:AB-174-P - MYK Yetki No: YB-0174

Web: www.myk.diyagrup.com – e-posta: myk@diyagrup.com

Başvuru Sahibinin Beyanı:

İşbu formu doldurarak;

1. Avrupa Birliği ve Türkiye tarafından ortaklaşa fonlanan Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Avrupa Birliği ve Mali Yardımlar Dairesi Başkanlığı'nın Sözleşme Makamı olarak yer aldığı ve MYK tarafından yürütülen "Belgelendirme İçin Doğrudan Hibe-II Desteği"nden yararlanmak için başvuruda bulunduğumu,
 2. Bu başvurunun, AB hibesinden yararlanma konusunda kazanılmış hak doğurmayacağını bildiğimi,
 3. Hibe Programından yararlanma konusunda YBK'ya yapılan başvurulardaki sıra numarasının esas alınacağını bildiğimi,
 4. Tarafımca ödenen sınav ücretinin, ilan edilen süreler içerisinde yapılacak sınavlarda başarılı olmam ve belge almaya hak kazanmam halinde, hibe kuralları dâhilinde başvuru formunda belirtilen banka hesabıma iade edileceğinden haberdar olduğumu,
 5. Sınav ücretini adıma bir başka kişi/kurum ödedi ise, geri ödeminin başvuru formunda belirtilen o kişi/ kurum banka hesabına yapılacağını bildiğimi,
 6. MYK belge masraf karşılığının Hibe Programı kapsamında karşılanmayacağını, bu konudaki sorumluluğun tarafıma ait olduğunu bildiğimi,
 7. Hibe desteğinden sadece 1 (bir) belgelendirme için yararlanabileceğimden haberdar olduğumu,
 8. İşsizlik Fonundan faydalanmam durumunda aynı meslek ve yeterlilik seviyesinde Belgelendirme için Doğrudan Hibe Programından destek alamayacağımı bildiğimi,
 9. İşbu başvuru formunun 2 veya 3 nüsha olarak düzenlendiğini ve 1 (bir) nüshasını teslim aldığımı, adıma sınav ücretini başka kişi/kurum ödedi ise bu belgeden 2 (iki) nüsha olarak 1 (bir) nüshayı bu kişi/kuruma vereceğimi,
- Beyan ve taahhüt ederim.

Adayın Adı-Soyadı:		(Aday İmzası ve Tarih) Okudum, Anladım) .../.../20...
İşbu aday başvuru formunda bildirilen bilgilerin MYK ile yapılan protokol ve hibe kuralları kapsamında kontrol edildiğini ve doğruluğunu beyan ederim.		
YBK Yetkilisinin Adı-Soyadı: Tarih/Saat: .../.../20...	YBK Kaşe-İmza:	

**HİBE MYK SINAV BAŞVURU ÜCRETİ VAKIFBAN HESAP IBAN NO:TR59 0001 5001 5800 7313 6998 43
Dekont Açıklamasına: "-Ad-Soyad-TC. No-..... Mesleği Hibe-MYK Sınav Başvuru Ücreti" yazılacak.**

DİYA ÖZEL EĞT. ENERJİ BİL. TEK. ARAMA M. M. M. İ. P. T. T. S. İ. İ. LTD. ŞTİ.

Kızılsaray Mh. 67. Sk. Çolaklı İş Merkezi No:26/203 (DİYA GRUP BELGELENDİRME) Muratpaşa - ANTALYA

Tel(0.242) 242 0 888/887/886/870/830 - 244 33 30 - Ücretsiz Hat: 444 10 36 Faks:0242 242 0880

Antalya Kurumlar V.D. No: 3010550170 Mersis No:301055017000013 Ticaret Sicil No: 68690 - Türkak Yetki No:AB-174-P - MYK Yetki No: YB-0174

Web: www.myk.diyagrup.com - e-posta: myk@diyagrup.com