Ek- 1

Evrak Kayıt Tarihi :

Evrak No :

…………............ İL /İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Bakanlar Kurulu’nun 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar”ı kapsamında yayımlanmış olan 2013/… sayılı Tebliğ hükümlerine uyacak şekilde arıcılık faaliyetinde bulunduğumu beyan ediyor ve aşağıdaki bilgiler doğrultusunda arılı kovan başına destekleme ödemesinden yararlanmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

 Ayrıca,

 1- Bakanlıkça yapılacak her türlü kontrol, tespit ve denetimlere yardımcı olacağımı, tarafımdan istenmesi halinde kontrol ve denetim için araç temin edeceğimi,

 2- Askı süresi bitimine kadar arıcılık desteklemelerine ilişkin itiraz hakkımın olduğunu, bu süre sonunda ise hak talebi ve itirazlarımın değerlendirmeye alınmayacağını bildiğimi,

 3- Her ne suretle olursa olsun gerçekdışı beyanda bulunduğumun tespiti halinde destekleme işlemlerimin iptal edilerek 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun 206. maddesinin birinci fıkrası “ Bir resmi belgeyi düzenlemek yetkisine sahip olan kamu görevlisine yalan beyanda bulunan kişi, üç aydan iki yıla kadar hapis veya adlî para cezası ile cezalandırılır.” hükmü uyarınca, Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımın tespit edilmesi hâlinde ise 5488 sayılı Tarım Kanununun “Haksız ödemelerin geri alınması ve hak mahrumiyeti” konulu 23. maddesine göre işlem yapılacağını bildiğimi,

 Kabul ve taahhüt ederim.

 ... /…/ 2013

 İmza

 Adı ve Soyadı

T.C. Kimlik/Vergi No :

İşletme Tanımlama No :

Birlik Adı ve Birlik No :

Arılı Kovan Sayısı (rakam ve yazı ile) :

Toplam Kovan Sayısı (rakam ve yazı ile) :

Telefon :

Adres :

Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu ve arı yetiştiricisinin birliğimiz üyesi olduğunu onaylarım.

 Birlik Yetkilisi

 Adı-Soyadı

İmza-tarih

Ek- 2

**ARILIK VE ARILI KOVAN TESPİT TUTANAĞI**

**ARICININ:**

Adı :

Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Unvanı (Tüzel İşletme) :

Vergi No (Tüzel İşletme) :

İşletme Tanımlama No :

İşletme Adresi :

Dilekçe Evrak Kayıt Tarihi :

Dilekçe Evrak Kayıt Sayısı :

**ARILIĞIN BULUNDUĞU:**

İl :

İlçe :

Köyü/Mah :

Mevkii :

Boş Kovan Sayısı :

Destekleme Şartlarını Taşımayan Arılı Kovan Sayısı :

Desteklemeye Esas Arılı Kovan Sayısı :

|  |
| --- |
| İstatistik Verileri |
| 2012 yılı için | Üretim  | Bal (kg) |  |
| Mum (kg) |  |
| Polen (kg) |  |
| Arı Sütü (gr) |  |
| Kendi ürettiği ana arı miktarı (adet) |  |
| Satın aldığı ana arı miktarı (adet) |  |

 Yukarıda kimlik ve işletme bilgileri yazılı arıcının dilekçesinde beyan etmiş olduğu arılıkta, …..……....(….) adet kovandan, (2013/…) sayılı Tebliğ’de belirtilen şartlara uygun olan …………..(….) adet arılı kovan .../.../2013 tarihinde yerinde görülerek tespit edilmiştir.

 Arıcı İmza İl/İlçe Müdürlüğü İl/İlçe Müdürlüğü

 Teknik Personel Teknik Personel

 Adı-Soyadı Adı-Soyadı

 imza imza

Ek- 3

ARILI KOVAN HAKEDİŞ İCMALİ

İli :

İlçesi :

Birliği :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | T.C. Kimlik No | Vergi No (Tüzel Kişiler ) | Adı | Soyadı | Üye No | Alt Birlik Adı | Baba Adı | Doğum Tarihi | Desteklenecek Kovan sayısı | Destekleme Tutarı (TL) |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOPLAM |  |  |  |
| Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen arıcılara Bakanlar Kurulu Kararı (2013/4463) ve ilgili Tebliğ (2013/…….) gereğince karşılarında belirtilen miktarda Arılı Kovan (Koloni) desteklemesinin ödenmesi uygundur. |
|  | Düzenleyen |  | Kontrol Eden |  | Onaylayan |
| Adı Soyadı |  |  |  |  |
| Görevi |  |  |  |  |
| Tarih |  |  |  |  |
| İmza |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ek- 4

ARILI KOVAN DESTEKLEME İCMALİ

İli :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | İlçe Adı | Birliğin Adı | Toplam İşletme (Arıcı) Sayısı | Desteklenecek Kovan sayısı (Adet) | Destekleme Tutarı (TL) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOPLAM |  |  |  |
| 2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2013/4463) ve ilgili Tebliğ (2013/……..) kapsamında, karşılarında belirtilen miktarda Arılı Kovan (Koloni) destekleme ödemesi yapılması uygundur. ……./……./2013 |
|  | Düzenleyen | Kontrol Eden | Onaylayan |
| Adı Soyadı |  |  |  |
| Görevi |  | Şube Müdürü | İl Müdürü |
| Tarih |  |  |  |
| İmza |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ek- 5

Evrak Kayıt Tarihi :

Evrak Kayıt No :

…………....................... İL /İLÇE TARIM MÜDÜRLÜĞÜNE

|  |  |
| --- | --- |
| İli  | : |
| İlçesi  | : |
| T.C. Kimlik No  | : |
| Ziraat Bankası IBAN No  | : |
| Üretici No  | : |
| Örtü Altı No  | : |
| İşletme Adresi  | : |
| Telefon No  | : |
| Sera Alanı (m2)  | : |
| Bombus Arı Alınan Firma Adı | : |
| Fatura Tarihi  | : |
| Fatura No  | : |
| Koloni Adedi  | : |

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda örtü altı yetiştiriciliği yapmaktayım. Yayınlanmış olan Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2013/4463) ve Tebliğ (2013/…….) kapsamında, işletmemde polinasyon maksatlı kullanmış olduğum bombus arı kolonisi için desteklemeden yararlanmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Her ne suretle olursa olsun yanlış beyanda bulunduğumun tespiti halinde, destekleme işlemlerimin iptal edilerek 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun 206. maddesine göre *(Bir resmi belgeyi düzenlemek yetkisine sahip olan kamu görevlisine yalan beyanda bulunan kişi, üç aydan iki yıla kadar hapis veya adlî para cezası ile cezalandırılır.)*, ilgili Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımın tespit edilmesi hâlinde ise, 6183 sayılı amme alacaklarının tahsili kanunu kapsamında aldığım destekleme miktarını kanuni faiziyle birlikte geri ödeyeceğimi ve 5488 sayılı Tarım Kanununun “Haksız ödemelerin geri alınması ve hak mahrumiyeti**”** ni düzenleyen 23. Maddesine göre işlem yapılacağını bildiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

..../.…/ 2013

İmza

Adı ve Soyadı

Ek : Fatura ………. adet

 Ek- 6

BOMBUS ARISI DESTEKLEMESİ (İcmal – 1)

İl :

İlçe :

Tarih :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Kimlik No | Vergi No | Adı | Soyadı | Baba Adı | Doğum Tarihi | Alan | Miktar | Tutar (TL) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2013/4463) ve ilgili Tebliğ (2013/……..) kapsamında gerekli bilgileri verilen şahıs/şahıslara belirtilen miktarda bombus arı kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur. ……./……./2013

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Düzenleyen | Kontrol Eden | Onaylayan |
| Adı Soyadı |  |  |  |
| Görevi |  |  | İlçe Müdürü |
| Tarih |  |  |  |
| İmza |  |  |  |

Ek- 7

BOMBUS ARISI DESTEKLEMESI ( İcmal – 2)

İl :

Tarih :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | İl | İlçe | İşletme Sayısı | Alan | Miktar | Tutar (TL) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOPLAM |  |  |  |  |

2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2013/4463) ve ilgili Tebliğ (2013/……..) kapsamında, karşılarında belirtilen miktarda

bombus arı kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur. …/…/2013

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Düzenleyen | Kontrol Eden | Onaylayan |
| Adı Soyadı |  |  |  |
| Görevi |  | Şube Müdürü | İl Müdürü |
| Tarih |  |  |  |
| İmza |  |  |  |

Ek- 8

S.S. ……… NUMARALI …………….KOZA TARIM SATIŞ KOOPERATİFİNCE ……… YILINDA ÜRETİCİLERE ÜCRETSİZ OLARAK DAĞITIMI YAPILAN İPEKBÖCEĞİ TOHUMU DAĞITIM LİSTESİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sırano | Ortaklık no | Adı -Soyadı | T.C. Kimlik No | Adresi | Teslim tarihi  | Kutu adedi | Teslim alanın İMZASI |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| TOPLAM  |  |  |

 Yukarıda isim ve imzaları bulunan ...................... adet üreticiye ................... kutu ipekböceği tohumu ücretsiz olarak teslim edilmiştir.

 Teslim Eden Kooperatifin Onayı Birlik Onayı

 Kaşe, İmza Kaşe, İmza

 Adı, Soyadı, Ünvanı Adı, Soyadı, Ünvanı

Ek- 9

S.S. BURSA KOZA TARIM SATIŞ KOOPERATİFLERİ BİRLİĞİNCE ……….. YILINDA ÜRETİCİLERE ÜCRETSİZ OLARAK DAĞITILAN

 “İPEKBÖCEĞİ TOHUMU DAĞITIM İCMAL VE HAK EDİŞ BELGESİ”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SıraNo | TOHUM DAĞITIMI YAPAN KOOPERATİFİN ADI | DAĞITILAN TOHUM MİKTARI (KUTU) | BEDELİ (TL) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| TOPLAM |  |  |

(1 Kutu Tohum Bedeli : …….TL)

BANKA HESAP NO (IBAN) :

VERGİ DAİRESİ ve NO :

 Kozabirlik İl Müdürü

 Adı, Soyadı İmza- Mühür

 Genel Müdür

Ek- 10

İPEK BÖCEĞİ YAŞ KOZA ÜRÜN ALIM BORDROSU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.No | Adı Soyadı | T.C. Kimlik Numarası | Ürün Alım | Desteklemeye Esas Yaş Koza Miktarı (kg) | Destekleme Tutarı |
| Makbuz No | Tarihi | Damızlık | I. Sınıf | Diğer |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOPLAM |  |  |  |  |

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı kişilere hizalarında belirtilen destekleme miktarlarının, 2013/4463 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ve ilgili Tebliğ gereğince ödenmesi uygundur.

 Düzenleyen Tasdik Eden

 İmza İmza

 Adı ve Soyadı Adı ve Soyadı

 …/…/… …/…/…

 Ek- 11

YAŞ KOZA DESTEKLEMESİ HAK EDİŞ BELGESİ

|  |  |
| --- | --- |
| ALINAN ÜRÜNÜN  | Destekleme Tutarı(TL) |
| Sınıfı | Miktarı (kg) | Birim Fiyatı (TL) |
| Damızlık Yaş Koza |  |  |  |
| I. Sınıf Yaş Koza |  |  |  |
| Diğer |  |  |  |
| Toplam Destekleme Tutarı |  |

 …./…./….. tarihli, …….sayılı yazı eki ürün alım bordrosunda isimleri verilen şahıs/şahıslara tediye edilmek üzere S.S. ....... Numaralı …….. Koza Tarım Satış Kooperatifine belirtilen miktarda destekleme ödemesi yapılması uygundur.

BANKA HESAP NO (IBAN) :

VERGİ DAİRESİ ve NO :

 İl/İlçe Müdürü

 Mühür/İmza

Ek-12

HAYVAN HASTALIKLARI TAZMİNAT DESTEĞİ HAK EDİŞ BELGESİ

 …/…/2013

İŞLETME SAHİBİNİN;

T.C. Kimlik No :

Vergi No :

Adı ve Soyadı :

Telefon No. :

İşletme No :

Banka ve Şube Adı :

GIDA VE KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

          ……………………………….. adresinde faaliyette bulunan hayvancılık işletmesinin sahibi ………………………..…….. 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında ……. büyükbaş/küçükbaş hayvan/hayvanlar için ………… (rakamla ve yazıyla) TL Hayvan Hastalığı Tazminatı Destekleme ödemesini hak etmiş olup, söz konusu ödemenin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 İl/İlçe Müdürü

 İmza

Ek-13

HASTALIKTAN ARİ İŞLETMELER İÇİN TESPİT VE İNCELEME TUTANAĞI

 .../.../2013

İŞLETME SAHİBİNİN

 Adı Soyadı :

 T.C. Kimlik No :

 Adresi :

 Tel. No :

İŞLETMEYE AİT BİLGİLER

 İşletme No: :

1-) İşletmede Bulunan Toplam Sığır Sayısı :.................adet

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Küpe No | Pasaport No | BrusellaAşılama Tarihi | Şap | Küpe No | Pasaport No | Brusella Aşılama Tarihi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1-) Hastalıkların En Son Görüldüğü Tarih (Müdürlük kayıtları dikkate alınacaktır)

 a) Tüberküloz

 b) Bruselloz

2-) Soğutma Tankı (Bilgi için) : Var( ) Yok( ) Kapasitesi :

3-) Karantina ve Gözetim Ünitesi Var( ) Yok( )

4-) İşletmenin Asgari Teknik ve Hijyenik Şartlara Uygunluğu :

Uygundur( ) Değildir( )

Hastalıktan ari işletmelerde asgari teknik ve hijyenik şartların yeterli olduğu, karantina ünitesinin varlığı tespit edilmelidir.

İncelemeyi Yapan Veteriner Hekimin İşletme Sahibi veya Yetkilisi

 Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza İmza

(İmza-Tarih)

ONAYLAYAN

İl/İlçe Müdürü

Ek- 14

HASTALIKTAN ARİ İŞLETMELER İÇİN SAĞLIK SERTİFİKASINA SAHİP İŞLETMELERİN HAK EDİŞ BELGESİ

 …/…/2013

İŞLETME SAHİBİNİN;

T.C. Kimlik No :

Vergi No :

Adı ve Soyadı :

Telefon No. :

İşletme No :

Banka ve Şube Adı :

GIDA VE KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

          ……………………………….. adresinde faaliyette bulunan Hastalıktan Ari İşletmenin sahibi ………………………..…….. 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında ……. büyükbaş hayvan/hayvanlar için ………… (rakamla ve yazıyla) TL Hastalıktan Ari İşletme Destekleme ödemesini hak etmiş olup, söz konusu ödemenin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 İl/İlçe Müdürü

 İmza

NOT:

1- 2 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası Hastalıktan Ari İşletme Sertifikası ile birlikte Bakanlığa gönderilecek, bir nüshası da il/ilçe müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

2- Destekleme miktarı aşağıdaki şekilde hesaplanacak ve toplam miktar yazılacaktır.

1. İşletmedeki desteklenecek ilk 500 baş hayvan için hayvan başına 375 Türk Lirası,
2. İşletmedeki desteklenecek 501 baş ve üzeri baş hayvan için hayvan başına 187,50 Türk Lirası.

 Ek- 15

ONAYLI SÜT ÇİFTLİĞİ DESTEKLEME MÜRACAAT FORMU

…………….. İL/İLÇE GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜNE

 ……………………………….. adresinde faaliyette bulunan TR………… işletme ve ……….. Sertifika nolu Onaylı Süt Çiftliğinin sahibiyim. 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında ….. yılı Onaylı Süt Çiftliği desteklemesinden yararlanmam hususunda gereğini arz ederim. …/…/2013

 İşletme Sahibi

 İmza

EK :

1- Onaylı Süt Çiftliği Sertifikası

|  |
| --- |
| İşletme Sahibinin: |
| Adresi : |
| T.C Numarası :Vergi Numarası: |
|  |
|  |

Ek- 16

ONAYLI SÜT ÇİFTLİĞİ SERTİFİKASINA SAHİP İŞLETMELERİN HAK EDİŞ BELGESİ

 …/…/2013

İŞLETME SAHİBİNİN;

T.C. Kimlik No :

Vergi No :

Adı ve Soyadı :

Telefon No. :

İşletme No :

Banka ve Şube Adı :

 GIDA VE KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

          ……………………………….. adresinde faaliyette bulunan Onaylı Süt Çiftliği sahibi ………………………..…….. 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında ……. büyükbaş hayvan/hayvanlar için ………… (rakamla ve yazıyla) TL Onaylı Süt Çiftliği Destekleme ödemesini hak etmiş olup, söz konusu ödemenin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 İl/İlçe Müdürü

 İmza

NOT:

1- 2 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası Onaylı Süt Çiftliği Sertifikası ile birlikte Bakanlığa gönderilecek, bir nüshası da il/ilçe müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

2- Destekleme miktarı, ari işletme desteği alan tüm sığırlar için hayvan başına 50 (elli) Türk Lirası olacak şekilde hesaplanacaktır.

 Ek- 17

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN

DESTEKLEME MÜRACAAT FORMU

…………….. İL GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜNE

 Müdürlüğünüz ile Odamız arasında yapılan aşılama protokolü doğrultusunda hazırlanan ve isimleri belirtilen serbest veteriner hekimlerin aşılama desteklemesinden yararlanabilmesi için gerekli evraklar ekte sunulmuştur. 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında ekte isimleri belirtilen serbest veteriner hekimlerin aşılama desteklemesinden yararlanmaları hususunda gereğini arz ederim. …/…/2013

…………… Veteriner Hekimleri Oda Başkanı

 İmza

EKLER :

1-Hayvanların Tanımlanması ile Veteriner Biyolojik Ürün Uygulama Ücreti Makbuzu

2- Hakediş belgeleri

3- İcmal Formu

|  |
| --- |
| Veteriner Hekim Odasının : |
| Adresi : |
| Vergi No : |
|  |
|  |

Ek- 18

|  |
| --- |
| PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN HAK EDİŞ BELGESİ |
| Aşılamanın Cinsi | Aşılanan Hayvan Sayısı | Aşılama Desteği Birim Fiyatı (TL) | Toplam Tutar |
|  |  |  |  |
| Aşılamanın Cinsi | KDV Dahil Tutar | KDV Hariç Tutar(%1.08) | HesaplananKDV | Gelir Vergisi (%20) | Damga Vergisi (%0,825) | Kesintiler Toplam | Net Ödenen |
| GENEL TOPLAM |  |  |  |  |  |  |  |

…………. İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜNE

 2013/4463 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında aşağıda vatandaşlık numarası, adı ve soyadı yazılı serbest veteriner hekime ödenmek üzere …… TL destekleme ödemesi talep edilmesini ve ilgiliye yukarıda belirtilen gelir vergisi ve damga vergisi kesintileri yapıldıktan sonra toplam net tutar olan ……… TL'nin ( yazı ile ) ödenmesi hususunda gereğini arz ederim…./…/2013

|  |
| --- |
| Serbest Vet Hekimin;  |
| T.C.Kimlik No : |
| Adı ve Soyadı : |
|  |
|  |
|  |

 …………… Veteriner Hekimleri Oda Başkanı

 İmza

Ek- 19

…………… VETERİNER HEKİMLERİ ODASININ DÜZENLEDİĞİ İCMAL FORMU

|  |
| --- |
| İLİ: YILI: |
|  | AŞILANAN |  |
| Sıra No | Vet. Hekim Adı-Soyadı | İlçe Adı | Aşının Adı | SIĞIR | MANDA | KOYUN KEÇİ | Destekleme Tutarı(TL) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel Toplam |  |  |  |  |  |  |  |

1- Her veteriner hekimin uyguladığı aşılama bilgileri girilecektir.

2- 2 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası İl Müdürlüğü’ne gönderilecek bir nüshası Veteriner Hekimleri Odasında muhafaza edilecektir.

Düzenleyen ve Kontrol Eden Tasdik Eden

…/…/2013 …/…/2013

Ünvanı Ünvanı

 İmza İmza

Ek-20

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN HAK EDİŞ BELGESİ

GIDA VE KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

…../….. sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği programlı aşılamalarda uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında ……………… Veteriner Hekimler Odası ile yapılan protokol gereği Bakanlığımızca programlanan …………….. aşılarının programlanan zamanda uygulandığının tespiti İl Müdürlüğümüzce yapıldığından, uygulamayı gerçekleştiren ve ekli listede yer alan serbest veteriner hekimlere ödenmek üzere ……… TL destekleme ödemesinin………………. Veteriner Hekimleri Odası’na yapılması hususunda gereğini arz ederim.

İl Müdürü

|  |
| --- |
| Veteriner Hekim Odasının : |
| İli/Bölgesi : |
| Vergi No : |
| Banka-Şube Adı : |
|  |

**EK:**

1-Destekleme Hakeden Serbest Veteriner Hekim İcmal Formu

2-Protokol

Ek- 21

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILAR İÇİN DÜZENLENEN İCMAL FORMU

|  |
| --- |
| İLİ: YILI: |
|  | AŞILANAN |  |
| Sıra No | Vet. Hekim Adı-Soyadı | İlçe Adı | Aşının Adı | SIĞIR | MANDA | KOYUN KEÇİ | Destekleme Tutarı(TL) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel Toplam |  |  |  |  |  |  |  |

1- Her veteriner hekimin uyguladığı aşılama bilgileri girilecektir.

2- 2 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü’ne gönderilecek bir nüshası il Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

Düzenleyen Kontrol Eden Tasdik Eden

…/…/2013 …/…/2013 …/…/2013

Ünvanı Ünvanı Ünvanı

İmza İmza İmza

Ek-22

**HAYVAN GENETİK KAYNAKLARI KORUMA BAŞVURU DİLEKÇESİ**

...............................İl/İlçe Gıda, Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğüne

 Bakanlar Kurulu’nun 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Kararı” gereğince yapılan destekleme ödemesinden yararlandırılmam ve bu ödemenin T.C. Ziraat Bankası hesabıma aktarılması için gereğini arz ederim. .../…/2013

Adı Soyadı:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  TC Kimlik No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adresi:

Telefon No:

İmzası:

 Ek-23

**HAYVAN GENETİK KAYNAKLARI GELİŞTİRME BAŞVURU DİLEKÇESİ**

**...............................İl/İlçe Gıda, Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğüne**

 **Bakanlar Kurulu’nun 2013/4463 sayılı “2013 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Kararı” gereğince yürütülen geliştirme projesinden yararlanmak istiyorum. Gereğini arz ederim. .../…/2013**

**Adı Soyadı:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **TC KimlikNo:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adresi:**

**Telefon No:**

**İmzası:**

Ek-24

**HAYVAN GENETİK KAYNAKLARI KORUMA DESTEKLEMELERİ**

**HAKEDİŞ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| IBAN No |  |
| Banka Şubesi ve Kodu |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Vergi Kimlik No |  |
| Vergi Borcu Durumu |  |
| İkametgâh Adresi |  |
| Telefon No |  |
| Desteklemeye Esas Olan Hayvan Türü |  |
| Desteklemeye Esas Olan Hayvan Irkı  |  |
| Desteklemeye Esas Olan Hayvan Sayısı (Baş/Koloni) |  |
| Destekleme Birim Tutarı |  |
| Ödenecek Hakediş Tutarı (TL) |  |

Formu Düzenleyen: Formu Tasdik Eden:

Adı ve Soyadı: Adı ve Soyadı:

Unvanı: Unvanı:

İmza: İmza:

 Ek-25

|  |
| --- |
| **HALK ELİNDE HAYVAN ISLAHI ÜLKESEL PROJESİ ELİT SÜRÜ YETİŞTİRİCİLERİ DESTEKLEME HAKEDİŞ FORMU** |
| İli:  |  | Alt Proje İsmi : |  |  |  | Alt projeye ait Birlik IBAN No: |
| Sıra No |  Adı Soyadı | T.C. Kimlik No | Projede Kayıtlı Hay. Sayısı | Doğuran Anaç Hay. Sayısı (A)  | Anaç Destek Tutarı (A\*35 TL) | Doğan Yavru Sayısı | İlk Tartımdaki Yavru Sayısı (Doğum Ağırlığı Hariç) (B)  |  Yavru Destek Tutarı (B\*50 TL) | Toplam Anaç + Yavru Destek Tutarı (TL)  | Adres ve Telefon | **Tarımsal Desteklemelerden Yasaklı Olup Olmadığı** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sayfa Toplam |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Genel Toplam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Hazırlayan Onaylayan

Ek-26

|  |
| --- |
| **HALK ELİNDE HAYVAN ISLAHI ÜLKESEL PROJESİ TABAN SÜRÜ YETİŞTİRİCİLERİ DESTEKLEME HAKEDİŞ FORMU** |
| İli:  |  | Alt Proje İsmi : |  |  |  | Alt projeye ait Birlik IBAN No: |
| Sıra No |  Adı Soyadı | T.C. Kimlik No | Projede Kayıtlı Hay. Sayısı | Doğuran Anaç Hay. Sayısı (A)  | Anaç Destek Tutarı (A\*35 TL) | Doğan Yavru Sayısı | İlk Tartımdaki Yavru Sayısı (Doğum Ağırlığı Hariç) (B)  |  Yavru Destek Tutarı (B\*20 TL) | Toplam Anaç + Yavru Destek Tutarı (TL)  | Adres ve Telefon | **Tarımsal Desteklemelerden Yasaklı Olup Olmadığı** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Genel Toplam |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Not: Damızlık Koç/Tekeler doğuran anaç hayvan sayısına dahil edilir.**

Hazırlayan Onaylayan

Ek-27

|  |
| --- |
| **HALK ELİNDE HAYVAN ISLAHI ÜLKESEL PROJESİ KAPSAMINDA ANADOLU MANDASI YETİŞTİRİCİLERİ DESTEKLEME HAKEDİŞ FORMU** |
| İli:  | İlçesi:  | Birlik IBAN No: | Irkı: ANADOLU MANDASI |
| Sıra No | Adı Soyadı | T.C. Kimlik No | Projede Kayıtlı Hayvan Sayısı (Baş)  | Anaç Manda İneği Sayısı (Baş) | Anaç Manda İneği Destek Tutarı A\*650TL | Manda Boğası Sayısı (Baş)  | Manda Boğası Destek Tutarı B\*650 | Damızlığa Ayrılan Manda Yavrusu | Damızlığa Ayrılan Manda Yavrusu C\*100 | Toplam A+B+CDestek Tutarı (TL) | Tarımsal Desteklemelerden Yasaklı Olup Olmadığı |
| A | B | C |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   | Sayfa Toplamı |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  Genel Toplam |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

Hazırlayan Onaylayan

 Ek- 28

…………............ YAPAĞI VE TİFTİK KOOPERATİFİ BAŞKANLIĞINA

Sahibi bulunduğum ………. baş Ankara keçisinden istihsal ettiğim tiftiği bölgemde alım yapan Yapağı ve Tiftik Kooperatifi Birliğine sattım. Tarımsal Destekleme Kararnamesi kapsamında verilecek tiftik desteğinin banka hesap numarama aktarılmasının gereğini arz ve talep ederim.

 ... /…/ 2013

Adı ve Soyadı

 İmza

Adres :

Telefon :

T.C. Kimlik No :

T.C. Ziraat Bankası Hesap No :

Müstahsil Belge Numarası :

Satış Tarihi :

Ürün İstihsal Yılı :

Tiftik Çeşidi : Oğlak (...) Anamal (…) Tali (…)

Satılan Miktar : (…….…) (………….) (……....) Toplam (………..)

 Ek- 29

…………............ İL /İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Sahibi bulunduğum ………. baş Ankara keçisinden istihsal ettiğim tiftiği bölgemde alım yapan Yapağı ve Tiftik Kooperatifi Birliğine sattım. Tarımsal Destekleme Kararnamesi kapsamında verilecek tiftik desteğinin banka hesap numarama aktarılmasının gereğini arz ve talep ederim.

 ... /…/ 2013

Adı ve Soyadı

 İmza

Adres :

Telefon :

T.C. Kimlik No :

T.C. Ziraat Bankası Hesap No :

Müstahsil Belge Numarası :

Satış Tarihi :

Ürün İstihsal Yılı :

Tiftik Çeşidi : Oğlak (...) Anamal (…) Tali (…)

Satılan Miktar : (…….…) (………….) (……....) Toplam (………..)