**KIRSAL DEZAVANTAJLI ALANLAR KALKINMA PROJESİ**

**2023 YILI HİBE PROGRAMI**

**Yoksul ve Çok Yoksul Dezavantajlı Grupların Desteklenmesi**

**MAKİNE-EKİPMAN DESTEĞİ**

**HİBE ÇAĞRI KILAVUZU**

**İl Adı : Osmaniye**

**EKK Adı : Bahçe, Düziçi, Hasanbeyli, Kadirli, Merkez, Sumbas**

**Tarih : 31 Ocak 2023**

**ÇOK YOKSUL VE YOKSUL HANELERİN DESTEKLENMESİ HİBE ROGRAMI**

**HİBE ÇAĞRISI KILAVUZU**

**Destek Duyuru Tarihi :** 13 Şubat 2023

**Başvuru Başlangıç Tarihi :** 20 Şubat 2023

**Başvuru Bitiş Tarihi :** 03 Mart 2023

**Başvuru Yeri :** Bahçe, Düziçi, Hasanbeyli, Kadirli ve Sumbas İlçe Tarım ve Orman Müdürlükleri ile Osmaniye İl Tarım ve Orman Müdürlüğü

# Giriş

Bu destekleme programı ile özellikle proje bölgesinde dezavantajlı olarak nitelendirilmiş olan yoksul ve çok yoksul kişilerin gelirlerinin artırılarak yaşam kalitelerinin iyileştirilmesi hedeflenmektedir Bu kapsamda çok yoksul ve yoksul kişilerin kendilerinin ve başka üreticilerin işgücü ihtiyaçlarını karşılayacak makinelerin temin edilmesi sağlanacaktır.

Ev dışı alanda tarım ve/veya hayvancılık alanlarında iş gücünü azaltmayı ve meslek edindirmeyi hedefleyen teknolojiler kapsamında destekten yararlanacak olan kişilere budama ekipmanı ve sırt pülverizatörü verilecektir. Ev içi alanda kırsalda yaşayan kadınlara yönelik iş gücünü azaltmayı hedefleyen teknolojiler kapsamında destekten yararlanacak olan kişilere hamur yoğurma makinesi ve salça makinesi verilecektir.

Başvurusu sonucunda desteklemeye hak kazanan yatırımcılar için satın alama işlemleri UNDP üzerinden gerçekleştirilecek olup, verilecek makineler %100 desteklenecektir.

Bu çağrı kılavuzunun amacı, verilecek hibenin niteliği, başvuru sahiplerinde aranacak özellikler, hibe kullanımının şartları ve uygulama süreçleri hakkında başvuru sahiplerine, yüklenicilere ve uygulamada görevli kişilere temel bilgiler vermektir. Süreçler, görev ve sorumluluklar, haklar ve bunlara dair tanımlamalar, başvuru sahipleri tarafından anlaşılması için olabildiğince kısa ve basit anlatılmıştır. Bu nedenle doğabilecek yanlış anlamalar ve hatalı işlemlerden kaçınmak ve daha detaylı bilgi almak için, İl Tarım ve Orman Müdürlüklerinde oluşturulan Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi İl Proje Yönetim Birimi, İlçe Müdürlüklerinde ise Çiftçi Destek Ekiplerinde görevli teknik personeller ile görüşmeleri gerekmektedir.

Başvuru yapmak isteyenler, Çağrı Kılavuzunu, başvuru ön talep formu, teknik ve idari şartname örneklerini ve bilgilendirici diğer belgeleri İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüklerinden temin edebilirler. Formların doldurulması ve başvuru belgelerinin hazırlanması başvuru sahibi tarafından yapılır.

# Kısaltmalar

KDAKP : Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi

TOB : Tarım ve Orman Bakanlığı

IFAD : Uluslararası Tarımsal Kalkınma Fonu

UNDP : Birleşmiş Milletler Kalkınma Programı

EPDB : Etüt ve Projeler Daire Başkanlığı

İPYB : İl Proje Yönetim Birimi

ÇDE : Çiftçi Destek Ekibi (İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüklerinde)

HBS : Hayvan Bilgi Sistemi

ÇKS : Çiftçi Kayıt Sistemi

# Uygulama Bölgesi

**Alt Bileşen 1: Ev dışı alanda tarım ve/veya hayvancılık alanlarında iş gücünü azaltmayı ve meslek edindirmeyi hedefleyen teknolojiler İçeren Faaliyetler:** Osmaniye ili Bahçe, Düziçi, Hasanbeyli, Kadirli, Merkez ve Sumbas Ekonomik Kalkınma Kümelerine bağlı köylerde/mahallelerde

* 1. Budama Ekipmanı
  2. Sırt Pülverizatörü

**Alt Bileşen 2: Ev içi alanda kırsalda yaşayan kadınlara yönelik iş gücünü azaltmayı hedefleyen teknolojiler İçeren Faaliyetler:** Osmaniye ili Bahçe, Düziçi, Hasanbeyli, Kadirli, Merkez ve Sumbas Ekonomik Kalkınma Kümelerine bağlı köylerde/mahallelerde

* 1. Hamur Yoğurma Makinesi
  2. Salça Yapma Makinesi

# Desteklenecek Yatırımın Kapsamı

# Detayları ekte bulunan Teknik Şartname’de yazılı olduğu üzere budama ekipmanı, sırt pülverizatörü, salça makinesi ve hamur yoğurma makinesi desteklenecektir.

1. Sadece makine alımları desteklenecek olup, makinelerde yapılacak olan revizyon, değişiklikler, modifiyeler ve ilave aparatlar proje kapsamında desteklemeye konu değildir. Yükleniciler tarafından yararlanıcılara makinelerin kullanımı konusunda gerekli eğitimi verecek olup, gerekli hallerde makinelerin kullanım kılavuzları oluşturulacaktır.
2. Yararlanıcılar sadece bir adet makine ekipman hibesi için başvuru yapabilir ve sadece bir adet makine ekipman için destek alabilirler.

# Başvuru Sahiplerinde Aranacak Özellikler

1. Türkiye Cumhuriyeti (T.C.) vatandaşı olmak.
2. Yukarıda tanımı yapılmış hedef grup içerisinde yer alan yoksul ve çok yoksul tanımına uygun gerçek kişiler olmalıdır.
3. Başvuru sahiplerinin “C. Uygulama bölgesi” bölümünde yazılı köylerde/mahallelerde ikamet etmesi zorunludur. Duyuru tarihi itibariyle en az 6 (altı) aylık asli ikametinin bu mahallelerde/köylerde olduğunu gösteren Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu istenecektir.
4. Kamu çalışanları (kadrolu ve sözleşmeli işçi, memur vs.) başvuru yapamazlar.
5. Aynı hanede/ikamette yaşayan bireyler tarafından aynı çağrı döneminde tek bir hibe konusunda başvuru yapılabilir, aksi durumun tespiti halinde tüm başvurular iptal edilecektir.
6. Birinci alt bileşeninde yer alan budama ekipmanı ve sırt pülverizatörü için sadece uygun niteliklere sahip erkekler başvuru yapabilecektir. İkinci alt bileşende yer alan hamur yoğurma makinesi ve salça makinesi için sadece uygun niteliklere sahip kadınlar başvuru yapabilecektir.

7. Bu destekten faydalanmak isteyen kişilerin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı kayıtlarına göre muhtaçlık kaydı olması gerekmektedir.

8. Başvuru sahipleri başvuru tarihi itibariyle 18 yaşına girmiş ve 66 yaşından gün almamış gerçek kişiler olmalıdır.

9. Başvuru sahibi daha önce KDAKP kapsamında herhangi bir hibe destek programından yararlanmamış olmalıdır.

10. Proje faaliyetlerinde görev yapan personelin birinci derece yakınları hibeye başvuru yapamazlar, aksi durumun tespiti halinde başvurusu iptal edilecektir.

# Başvuru Dosyasında Bulunması Gereken Belgeler

1. Ek-1 Ön Talep Formu (İl/İlçe Müdürlüklerinden temin edilebilir)
2. Kimlik belgesi fotokopisi
3. Başvuru sahibinin e-Devlet sisteminden alacağı Nüfus Kayıt Örneği
4. Ek-2 Ekonomik Durum Bilgileri Formu
5. Başvuru sahibinin e-Devlet sisteminden alacağı ikametini gösterir Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu
6. Başvuru sahibinin e-Devlet sisteminden alacağı SGK Hizmet Döküm Raporu
7. Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı kaydı (Muhtaçlık Belgesi)
8. Başvuru sahibi hibe konusuyla ilgili bir eğitime katılmış ise, sertifika veya katılım belgesi
9. Ek- 10 Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Beyan Formu (AHYBBF) (varsa başvuru sahibi veya aynı hanede ikamet eden bireylere ait en az %40 engellilik durumunu gösterir rapor eklenmelidir).

# Başvuru Sahiplerinin Dikkat Etmesi Gereken Hususlar

1. Başvurular, ilan edilen başvuru bitiş tarihinden önce yapılmış olmalıdır. Bu tarihten sonra yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.
2. Başvurular şahsen yapılmalıdır. İnternet veya posta yoluyla yapılacak başvurular kabul edilmeyecektir.
3. Başvuru formunda ve eklerindeki bilgilerden başvuru sahibi sorumludur. Başvuru yapan kişi hibeye hak kazansa dahi başvuru dosyasında bulunan belge veya bilgilerin gerçeğe aykırı olduğu tespit edilmesi halinde başvuru geçersiz sayılır.
4. Bu programdan yararlanacak olan kişiler Ek-1 Ön Talep Formlarında gerekli bilgi ve belgelerin tamamlanması sağlanmalıdır.
5. Ek-1 Ön Talep Formu ekleri olarak sunulan belgelerin ÇDE’ler tarafından doğrulukları kontrol edilir.
6. Başvuru sahibi resmi evrakların asıllarını sunar, ÇDE’ler asıl evrakların fotokopisini çeker ve aslı gibidir diye onaylar.
7. Başvuru dosyaları Merkez ilçede 1 (bir) takım diğer ilçelerde 2 (iki) takım olarak hazırlanacaktır. Bir takımı (asıl) İPYB’ye gönderilecek, 1 (bir) takımı Çiftçi Destek Ekiplerince muhafaza edilecektir. Eğer isterse başvuru sahibi de 1 (bir) takım çoğaltabilir.
8. Hibe talebinde bulunan kişiler Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı kaydına ait resmi belgeleri sunmalıdır.
9. Yararlanıcıların Belirlenmesi
10. İl/İlçe Müdürlükleri potansiyel (özellikle Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfında kayıtlı) olabilecek yararlanıcıları hibe destekleri konusunda (mesaj, muhtarlar vb. aracılığı) bilgilendirir.
11. Gerek Ön Talep Formu gerekse diğer formlar için gerekli belgeleri hazırlamakta çeşitli sebeplerden zorluk yaşayan hedef gruplar tanımlamasındaki yararlanıcılar için, kolaylaştırıcı tedbirler İPYB/ÇDE tarafından sağlanacaktır.
12. Destekten faydalanmak isteyen yoksul ve çok yoksul yararlanıcılar, başvuruların başlamasından itibaren Ek-1 Ön Talep Formları ve gerekli belge ve bilgileri (detayları uygulama planlarında belirtileceği) temin ederek taleplerini gerçekleştirmeleri sağlanır.
13. Ek-1 Ön Talep Formları alınan yararlanıcıların İlçe ÇDE tarafından beyanlarının doğrulukları Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakıflarına (SYDV) kayıtları ile karşılaştırılır.
14. Ek-1 Ön Talep formlarını sunan yoksul ve çok yoksul koşullarını taşıdığı belirlenen yararlanıcıların bilgileri ve durumları gerekirse ÇDE tarafından ÇKS, HBS, AKS kayıtlarından teyit edilir.
15. Ek-1 Ön Talep Formunda yararlanıcı tarafından beyan edilmiş olan bilgi ve belgeler incelenerek ÇDE ekipleri tarafından her yararlanıcı için Ek-3 Değerlendirme Tablosu doldurulur.
16. İlçe Müdürlüğündeki ÇDE (Merkez ilçede İPYB) potansiyel yararlanıcı listesini oluşturulur. Listeyi ve destekleyici belgelerin asıl suretlerini İPYB’ye gönderir.
17. ÇDE’ler kendilerine yapılan başvuruları değerlendirir ve Ek-7 İlçe Başvuru Listesini oluşturarak İPYB’ye raporlar. İPYB, Ek-8 Piyasa Araştırma Raporu oluşturur ve MPYB’ye bildirir.
18. İPYB’ler her ilçeden gelen belgeleri kontrol eder ve EK-9 İl Asil ve Yedek Listesini hazırlar. Bu liste il için asil ve yedek listeleri içerir.
19. İPYB tarafından hazırlanan listeler onaylanmak üzere MPYB’ye iletilir.
20. MPYB tarafından onaylanan listeler İl/İlçe Müdürlükleri tarafından ilan (mesaj, web sitesi vb.) edilir.
21. MPYB’nin onayından sonra yararlanıcı olarak belirlenen kişiler ile Bakanlık arasında Ek-5’te verilen örneğe göre hazırlanacak Uygulama Sözleşmeleri 15 gün içerisinde imzalanır. Sözleşmeler Bakanlık adına İl Müdürü, İl Müdür Yardımcısı veya İlçe Müdürleri tarafından imzalanır.
22. Asil listeden 15 gün içerisinde sözleşme imzalamayan yararlanıcının yerine yedek listede yer alan yararlanıcılar sırası ile çağrılır.
23. Yatırım Süreci
    1. Hibe desteklemesi yapılacak makineler için alım işlemleri Bakanlık aracılığı ile UNDP tarafından başlatılır.
    2. UNDP tarafından makine alımı tamamlandıktan sonra İPYB tarafından yararlanıcılarla hibe sözleşmesi imzalanır.
    3. Yararlanıcının ayni katkılarını yerine getirmesi sağlanır.
    4. UNDP tarafından yapılan toplu satın alma işlemleri ile gerçekleştirilen mal veya yatırımlar, Ek-4 Teslim Tutanağı ile İPYB/ÇDE kontrolünde başvuru sahibine teslim edilir.
    5. İPYB/ÇDE’ler mal veya yatırımın Ek-4 Uygulama Sözleşmesi kapsamında kullanıldığını kontrol eder.

**J. Yararlanıcı Katkısı**

Yararlanıcılar aşağıda tabloda belirtilen ayni katkıları yapmak zorundadır. ÇDE ekipleri yararlanıcıların aşağıdaki belirtilen ayni katkıların sağlayıp, sağlamadıklarını kontrol edeceklerdir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Makinenin Adı** | **Ayni Katkının İçeriği** |
| Budama Ekipmanı | Bakım ve Muhafaza için gerekli giderleri ve önlemleri almak, |
| Salça Makinesi | Makinenin muhafazası, bakımı ve çalıştırılması için gerekli giderlerin (elektrik, işgücü vb.) karşılanması ve önlemlerin alınması. |
| Sırt Pülverizatörü | Makinenin muhafazası, bakımı ve çalıştırılması için gerekli giderlerin (elektrik, su, işgücü vb.) karşılanması ve önlemlerin alınması. |
| Hamur Yoğurma Makinesi | Makinenin muhafazası, bakımı ve çalıştırılması için gerekli giderlerin (elektrik, su, işgücü ve hammadde) karşılanması ve önlemlerin alınması. |

**EK-1: ÖN TALEP FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No** |  |
| **İl / İlçe** | Osmaniye/ | **Mahalle/Köy** |  |
| **Telefon No** |  | **Adresi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hibe Programı** | 2023/1 Yılı - Yoksul Ve Çok Yoksul Hanelerin Desteklenmesi Program |
| **Hibe Konusu (Bileşen)** | İş Gücünü Azaltmayı Hedefleyen Teknolojilerin Desteklenmesi |
| **Talep Edilen Mal ve Ekipman** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Kişiye Ait Bilgiler** | | | | | | | |
| Başvuru sahibinin niteliği | | | Yoksul Çok yoksul | | | | | | | |
| Başvuru sahibinin özelliği | | | Engelli Birey Hane Reisi Kadın Genç | | | | | | | |
| Hanede yaşayan kişi sayısı | | |  | | Hanede çalışan kişi sayısı | | | |  | |
| Yaşı / Cinsiyeti | | |  | | | | | | | |
| Hanenizde engelli birey var mı? | | |  | | | | | | | |
| Sizin ve aile bireylerinizin yaptıkları işler nedir, geçiminizi nasıl temin ediyorsunuz? | | |  | | | | | | | |
| Yararlanıcı veya hanenizden biri herhangi bir sosyal yardımdan yararlanıyor mu? | | |  | | | | | | | |
| Ön Talep Formunda ve eklerinde beyan etmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim. | | | | | | | | | | |
| **Tarih** | …../……/2023 | | | **İmza** | | |  | | | |
| **Bu bölüm İlgili Birim tarafından doldurulacaktır.** | | | | | | | | | | |
| HBS kaydı var mı?  [ ] Evet [ ] Hayır | | | ÇKS kaydı var mı?  [ ] Evet [ ] Hayır | | | | | AKS kaydı var mı?  [ ] Evet [ ] Hayır | | |
| Büyükbaş sayısı | |  | Arazi varlığı | | |  | | Aktif kovan sayısı | |  |
| Küçükbaş sayısı | |  | **Kontrol Eden** | | | | | | | |
| Yukarıdaki bilgiler İl/İlçe Müdürlüğü kayıtlarımıza uygundur. | | | Tarih ve İmza | | | | | | | |

**Ekler:**

1. Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu, Nüfus Kayıt Örneği, Kimlik Fotokopisi

2. Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı kaydı (Muhtaçlık Belgesi)

3. Ekonomik Durum Bilgileri Formu (EK-2)

4. Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Formu

5. SGK kaydı

6. Varsa Tarım ve Orman Bakanlığı kayıt belgeleri

7. Varsa eğitim katılım belgesi veya sertifika

8. Varsa engelli raporu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ön Talep Formunu Alan**  **Personel Adı** | **İmza** | **Talep Sıra No** |
|  |  |  |

**EK-2: EKONOMİK DURUM BİLGİLERİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No** |  |
| **İlçe** |  | **Mahalle** |  |
| Vermiş olduğum kişisel ve ekonomik durumumu gösteren bilgilerimin SGK, SYDV, Tapu Sicil, İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü kayıtlarından doğrulanmasına, bu kayıtlar üzerinden araştırma yapılmasına, elde edilen bilgilerin 6698 sayılı kanun kapsamında Tarım ve Orman Bakanlığına bağlı kuruluşlarla paylaşılmasına rızam olduğunu kabul ve beyan ederim. | | | **Talepte bulunanın İmzası** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü** | | | | | | | | | | |
| **İlçesi** |  | | | | | **Tarih** | | .…. / ….. / 2023 | | |
| HBS kaydı var mı? | | | | AKS Kaydı var mı? | | | | ÇKS kaydı var mı? | | |
| [ ] Evet | | [ ] Hayır | | [ ] Evet | [ ] Hayır | | | [ ] Evet | [ ] Hayır | |
| Büyükbaş sayısı | | |  | Aktif kovan sayısı | | |  | Arazi varlığı (da) | |  |
| Küçükbaş sayısı | | |  | **HBS Görevlisi** | | | | **ÇKS Görevlisi** | | |
| Sadece verim çağındaki hayvanların sayısını yazınız | | | | **Adı Soyadı - İmzası** | | | | **Adı Soyadı - İmzası** | | |
|  | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Müdürlüğü** | | | |
| **İlçesi** |  | **Tarih** | ….. / ….. / 2023 |
| Yukarıda adı soyadı, TC Kimlik numarası ve imzası bulunan kişi Vakıf kayıtlarımızda ulaşılan bilgilere göre; | | | **Yetkili - Adı Soyadı - İmzası** |
|  |
| [ ] Muhtaç sınıfındadır. (Aylık geliri asgari ücretin 1/3’ünden az) | | |
| [ ] Muhtaç sınıfında değildir. | | |
| [ ] Vakfımızda kaydı yoktur. | | |
| **Açıklama** | | |

**EK-3: DEĞERLENDİRME TABLOSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Başvuru Numarası** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hibe Programı** | 2023/1 Yılı - Yoksul Ve Çok Yoksul Hanelerin Desteklenmesi Programı |
| **Hibe Konusu (Bileşen)** | İş Gücünü Azaltmayı Hedefleyen Teknolojilerin Desteklenmesi |
| **Talep Edilen Mal/Malzeme** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Değerlendirme Kriteri** | **Referans Değer** | **Referans**  **Puanı** | **Alınan Puan** |
| 1 | Başvuru Sahibinin Yaşı  (Başvuru tarihi itibariyle) | 18-40 Arası | 25 |  |
| 41-55 Arası | 20 |
| 56-65 Arası | 15 |
| 2 | Başvuru Sahibinin Cinsiyeti | Kadın | 10 |  |
| Erkek | 5 |
| 3 | Başvuru Sahibinin Niteliği | Çok Yoksul | 20 |  |
| Yoksul | 10 |
| 4 | Başvuru sahibi şu özelliklerden birisine veya fazlasına sahip mi? –Hane Reisi Kadın, -Genç, - Engelli | Evet | 10 |  |
| Hayır | 5 |
| 5 | Başvuru Sahibinin İkametgâhı | Köy | 10 |  |
| Mahalle | 5 |
| 6 | Başvuru sahibi hibe konusunda sertifikalı eğitime katılmış mı? | Evet | 10 |  |
| Hayır | 5 |
| 7 | Bakıma Bağımlılık Oranı\* | >2 | 15 |  |
| 1,5-2 | 10 |
| <1,5 | 5 |
| **TOPLAM\*\*** | | | **100** |  |

\* Bakıma bağımlılık oranı aynı hane içerisinde yaşayan 16 yaş altı, 65 yaş üstü ve en az %80 engelli bireylerin, çalışma yaş grubunda olan kişi sayısına oranıdır.

\*\* Puan Eşitliği Durumunda; 1. Başvuru sahibinin niteliğinden yüksek puan alan başvuru önceliklidir. 2. Eşitlik bozulmadığında hedef grup özelliğinden yüksek puan önceliklidir. 3. Eşitlik bozulmamışsa başvuru sahibinin cinsiyetinden yüksek puan önceliklidir. 4. Eşitlik bozulmamışsa yaş kriterinden yüksek puan önceliklidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değerlendirmeyi Yapan ÇDE’ler** | | |
| ÇDE Üyesi/Adı Soyadı/İmzası | ÇDE Üyesi/Adı Soyadı/İmzası | ….. / ….. / 2023  İlçe Müdürü/Adı Soyadı/İmzası |

**EK-4: UYGULAMA SÖZLEŞMESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hibe Programı** | 2023/1 Yılı - Yoksul Ve Çok Yoksul Hanelerin Desteklenmesi Programı |
| **Yararlanıcı Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **İli / İlçesi** | Osmaniye / |

1. Bu sözleşme bir tarafta T.C. Tarım ve Orman Bakanlığı (Bakanlık) adına Osmaniye İl Tarım ve Orman Müdürlüğü (OİTOM) ile diğer tarafta …………………..… T.C. Kimlik numaralı ….…………………………………… (yararlanıcı) arasında imzalanmıştır.
2. Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi (KDAKP) kapsamında proje bölgesinde yaşayan kişilerin yaşam ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi amacıyla yapılan faaliyet dâhilinde aşağıdaki malzemeler yararlanıcıya teslim edilecektir;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Malzeme adı/türü** | **Miktarı** | **Ederi - TL (KDV Hariç)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Yararlanıcı aşağıda yazılı katkıları yapacaktır;

|  |  |
| --- | --- |
| **Katkı Türü** | **Nakdi katkı yapılacaksa miktarını, ayni katkı yapılacaksa niteliğini yazınız** |
| Nakdi |  |
| Ayni |  |

1. Yararlanıcı belirtilen nakdi veya ayni katkıyı verilen süre içerisinde yerine getirmez ise verilecek hibeden vazgeçmiş sayılacak ve yerine yedek bir yararlanıcı çağırılacaktır.
2. Proje kaynakları ile alınacak malzemelerin yararlanıcının ikamet ettiği ilçe merkezinde teslimi için gerekli giderlerin tamamı Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi tarafından karşılanacaktır.
3. Yararlanıcı teslim edilecek mal ve malzemeleri amacına uygun olarak kullanacaktır. Kullanmadığını tespit edilmesi halinde Hibe Kılavuzunda belirtilen hükümler uygulanır.
4. Yararlanıcı İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü tarafından çağrıldığında yapılacak eğitimlere katılacaktır.
5. İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü, teslim edilen malzemeleri düzenleyeceği eğitimlerde, eğitime katılanlara göstermek amacıyla veya teşhir ve sergi için kullanabilecektir.
6. Yararlanıcı kendisine verilecek ekipmanları görmek isteyen kişilere ve ilgililere kolaylık sağlayacak, sordukları sorulara doğru ve açıklayıcı bilgiler verecektir.
7. Yararlanıcı verilecek teçhizatın sağladığı kolaylık ve maddi getirisi hakkında izleme ve değerlendirme açısından istenen bilgileri verecektir.
8. Yararlanıcı teslim edilecek malzemeleri ve bütünleyici bir unsur olarak kendisinin sağladığı malzemeleri bu sözleşmenin bitiş tarihine kadar satmayacak, kiralamayacaktır. Kullanım hakkını her ne ad ve suretle olursa olsun aynı hanede oturan eşi veya birinci dereceden kan veya kayın hısımı dışındaki kişilere devretmeyecektir.
9. Yararlanıcı iş bu sözleşmeye uymaması halinde, hiçbir kanuni kovuşturmaya gerek kalmaksızın, teslim edilen mal ve malzemelerin yukarıda yazılı ederlerini teslim edildiği tarihten başlamak üzere yasal faizi ile birlikte, herhangi bir ihtar ve ihbara gerek kalmaksızın, 6183 sayılı Amme Alacakları Tahsil Usulü kanunu hükümlerine göre geri ödeyeceğini kabul, beyan ve taahhüt eder.
10. Verilecek malzemelerle yapılacak olan tüm faaliyetler ile ilgili olarak Bakanlık ve OİTOM hiçbir taahhüt altına girmez, herhangi bir sorumluluk üstlenmez.
11. Yararlanıcı ile mal/hizmet aldığı kurum/kuruluşlar, firmalar veya üçüncü şahıslar arasında ortaya çıkabilecek her türlü anlaşmazlık ve uyuşmazlıklarda Bakanlık ve OİTOM taraf değildir.
12. Taraflar aşağıda yazılı adresleri tebligat adresleri kabul etmişlerdir. Bu adreslere yapılan bildirim ve tebligatlar ilgili tarafa yapılmış sayılır.

**İl/İlçe Müdürlüğünün Adresi:**

………………………………………………….

**Yararlanıcının Adresi:**

…………………….

1. Bu sözleşme imzalandığı tarihten itibaren 5 (beş) yıl süreyle geçerlidir.
2. Taraflar arasında doğabilecek anlaşmazlıkların çözümünde Osmaniye Mahkemeleri ile İcra ve İflas Müdürlükleri yetkilidir.
3. Bu sözleşme ...... / ...... /2023 tarihinde düzenlenmiş ve taraflarca imzalanmıştır.

**Yararlanıcı İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü adına**

Adı Soyadı Adı Soyadı/Unvanı

İmza İmza