**TARIMSAL ÜRETİM VE SULAMA PROJELERİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı** |  |
| **Hibe Konusu** | Süt Soğutma Tankı, Süt Sağım Makinesi ve Krema Makinesi |
| **Başvuru Tarihi** | ……./…../…..….. **(gg/aa/yyyy)** |
| **Başvuru Numarası[[1]](#footnote-2)** |  |

**Uygulama Yeri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İl** | **İlçe** | **Mahalle/Köy** | **Ada/Parsel No** |
|  |  |  |  |

**Bütçe Özeti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Toplam Yatırım Tutarı** | A = B + F |  | KDV Hariç TL |
| **Hibeye Esas Yatırım Tutarı** | B |  | KDV Hariç TL |
| **Hibe Oranı (%)** | C |  | Bireysel başvurular için %70 |
| **Talep Edilen Hibe Tutarı** | D = B x C% |  | KDV Hariç TL |
| **Yatırımcı Katkısı** | E = B - D |  | KDV Hariç TL |
| **Ayni/Nakdi Katkı Tutarı** | F = A - B |  | KDV Hariç TL |

**1. PROJE BİLGİLERİ**

**1.1. Yatırımcı Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Çiftçilikle Uğraştığı Mahalle/Köy** |  |
| **Posta Adresi** |  |

**1.2 Yatırımın Amacı:** En fazla 5 satır olarak bilgi veriniz.

**1.3 Yatırım Yeri:** Yatırım yeri hakkında bilgi veriniz. Arazinin durumu, kiralık veya mülk olup olmadığı, hisselilik durumu, vb.

**2. PROJE BÜTÇESİ**

Burada yapılacak her bir masrafın cinsi, miktarı ve fiyatı ile projenin toplam tutarı ayrıntılı bir şekilde tablo halinde belirtilecektir. Hibeye esas yatırım tutarı kapsamında satın alınacak girdiler, bu girdiler için ödenmesi istenilen hibe tutarları, yatırımcı katkısı tutarları ayrı ayrı belirtilecektir. Hibeye esas yatırım tutarı Hibe Kılavuzunda belirtilen limit ve oranları aşamaz. **KDV Hariç Türk Lirası** olarak hazırlanır. Satır sayısını gider sayısına göre arttırabilirsiniz.

**A. Hibeye Esas Yatırım Giderleri (KDV Hariç - TL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giderin Cinsi** | **Genel Özellikleri** | **Miktarı** | **Birim Fiyatı (TL)** | **Tutarı (TL)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** | | | |  |

**B. Hibe ve Yatırımcı Katkısı Tutarları (KDV Hariç - TL)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hibe Tutarı (TL)** |  | Hibe Kılavuzunda verilen hibe oranına göre hesaplanacak |
| **Yatırımcı Katkısı (TL)** |  | Başvuru sahipleri tarafından karşılanacak kısımdır. Toplam tutardan hibe tutarı çıkarılarak hesaplanır. |
| **Toplam (TL)** |  | Üstteki tablo toplamı ile aynı olmalıdır |

**C. Başvuru Sahibi Tarafından Karşılanacak Ayni/Nakdi Katkı Giderleri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giderin Cinsi** | **Genel Özellikleri** | **Miktarı** | **Birim Fiyatı (TL)** | **Tutarı (TL)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toplam** | | | |  |

**D. Yatırımın Toplam Bütçesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hibeye Esas Yatırım Tutarı | Hibe Tutarı (TL) |  |
| Yatırımcı Katkısı (TL) |  |
| Başvuru Sahibi Tarafından Karşılanacak Ayni/Nakdi Katkı Tutarı (TL) | |  |
| **Toplam (TL)** | |  |

**3. PROJENİN FAALİYET PLANI**

Faaliyet sayısı kadar satır ekleyebilirsiniz. Hangi ayda yapılacaksa içine X koyunuz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Yapılacak faaliyetin Adı** | **Aylar** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN YAPILAN BEYAN**

Aşağıda imzası bulunan ben, başvuru sahibi ve bu projenin sorumlusu olarak tasdik ediyorum ki;

* Bu başvuruda ve ekindeki belgelerde verilen bilgiler doğrudur.
* Hibe Kılavuzunda belirtilen çerçevede hibe desteğinden yararlanmama engel bir durumum yoktur.
* Başvuruda bulunduğum proje için gerekli finansman kaynaklarına, teknik donanım ve yeterliliklere sahibim.
* Ayni/Nakdi katkı olarak belirttiğim katkıları zamanında ve tam olarak yapacağım.
* Ekli belgelerde verdiğim taahhütlere uyacağım.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı/Soyadı/Unvanı** |  |
| **Tarih ve Yer** |  |
| **İmza** |  |

**Ek Belgeler;**

**Destekleyici Belgeler;**

* e-Devlet sisteminden veya Nüfus Müdürlüğünden alacağı 6 aylık ikametini gösterir Adres Bilgileri Raporu
* Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Beyan Formu (AHYBBF)
* Eğer başvuru sahibi ile aynı hanede ikamet eden en az %80 engelli birey varsa, engellilik durumunu gösteren rapor eklenmelidir.
* e-Devlet sisteminden alacağı SGK Hizmet Döküm Raporu
* HBS kaydı dökümü
* Başvuru sahibi herhangi bir çiftçi örgütüne kayıtlı ise belgesi (Ziraat Odası üyeliği hariç).
* Eğer başvuru sahibi hibe konusuyla ilgili bir eğitime katılmış ise, sertifika veya katılım belgesi
* Teknik ve İdari Şartnameler
* Ayni/Nakdi katkının karşılanacağına dair taahhütname
* Hibe Çağrısı kapsamında istenen diğer destekleyici belgeler
* AYNI HANEDE YAŞAYAN BİREYLER BEYAN FORMU

İkametgâhı başvuru sahibi ile aynı adreste olan tüm aile bireylerinin (çocuklar dâhil) bilgilerini eksiksiz olarak aşağıdaki tabloda doldurunuz.

**Başvuru Sahibinin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No** |  |
| **İl** |  | **İlçe** |  |
| **Mahalle/Köy** |  | **Kapı No** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** | **Cinsiyeti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kendimin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru olarak yazıldığını, belirtilen adreste en az 6 aydır ikamet ettiğimi beyan ederim. | Başvuru sahibinin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru yazıldığını, başvuru sahibinin en az 6 aydır belirtilen adreste ikamet ettiğini teyit ederim. |
| **Başvuru Sahibi**  Tarih …../…../……….  Adı Soyadı  İmza | **Mahalle/Köy Muhtarı**  Tarih …../…../……….  Adı Soyadı  İmza/Mühür |

YARARLANICI BİLGİ FORMU

İlçe Tarım ve Orman Müdürlüklerinin ilgili birimleri tarafından Bakanlığın ilgili kayıt sistemine göre doldurulacaktır (Puanlamada kullanılacağından dikkatlice doldurulmalıdır).

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HBS Kaydı** | İlçe Müdürlüğü HBS görevlileri tarafından doldurulacaktır. | | | |
| [ ] HBS kaydı yoktur.  [ ] HBS var ancak kayıtlı hayvanı yoktur.  [ ] HBS kaydı vardır, hayvan sayıları aşağıya yazılmıştır; | | | | |
| **Sığır** | | **Manda** | **Koyun** | **Keçi** |
|  | |  |  |  |
| **HBS Görevlisi**  Adı Soyadı/İmzası  Tarih …../…../………. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arazi Varlığı** | İlçe Müdürlüğü ÇKS görevlileri tarafından doldurulacaktır. | |
| Başvuru sahibinin kendi malı olan arazi varlığı (da) | |  |
| Başvuru sahibinin kullandığı toplam arazi varlığı (da)  (kiralık, taahhütlü, muvafakatnameli vb. araziler dâhil) | |  |
| **ÇKS Görevlisi**  Adı Soyadı/İmzası  Tarih …../…../………. | | |

1. Başvuru teslim edildiğinde İl Proje Yönetim Birimi tarafından doldurulur. [↑](#footnote-ref-2)