

Evrak Kayıt Tarihi :
Evrak No :

..... İL /İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

2011 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2011/1430) kapsamında, ilgili Tebliğ (2011/.....) hükümlerine uyacak şekilde arıcılık faaliyetinde bulunduğumu beyan ediyor, aşağıdaki bilgiler doğrultusunda arılı kovan başına destekleme ödemesinden yararlanmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

Ayrıca,

1- Bakanlıkça yapılacak her türlü kontrol 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. Maddesine göre (Bir resmi belgeyi düzenlemek yetkisine sahip olan kamu görevlisine yalan beyanda bulunan kişi, üç aydan iki yıla kadar hapis veya adli para cezası ile cezalandırılır.), Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımın tespit edilmesi hâlinde ise 5488 sayılı Tarım Kanunu'nun "Haksız ödemelerin geri alınması ve hak mahrumiyeti" ni düzenleyen 23. Maddesine göre işlem yapılacağını bildiğimi,

Kabul ve taahhüt ederim.

... /.../ 2011

İmza
Adı ve Soyadı

TC Kimlik/Vergi No :
İşletme Tanımlama No :
Birlik Adı ve Birlik No :
T.C. Ziraat Bankası IBAN:
Arılı Kovan Sayısı (rakam ve yazı ile) :
Toplam Kovan Sayısı (rakam ve yazı ile) :
Telefon :
Adresi :

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

Birlik Yetkilisi
Adı-Soyadı
İmza-tarih

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			
2010 yılı için	Üretim	Bal (kg)	
		Mum (kg)	
		Polen (kg)	
		Arı Sütü (gr)	
	Kendi ürettiği ana arı miktarı		
Satın aldığı ana arı miktarı			

Yukarıda kimlik ve işletme bilgileri yazılı arıcının dilekçesinde beyan etmiş olduğu arılık ve(.....) adet kovandan, 2011/..... Sayılı Tebliğde belirtilen şartlara uygun olan (.....) adet arılı kovan/...../2011 tarihinde yerinde görülerek tespit edilmiştir.

Arıcı İmza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Eleman
 Adı-Soyadı
 imza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Eleman
 Adı-Soyadı
 imza

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 (2011/1430) ve Tebliğ (2011/.....) 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 adli para cezası ile cezalandırılır.*), ilgili Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımı tespit edilmesi hâlinde ise, 6183 sayılı amme alacaklarının tahsili kanunu kapsamında aldığım destekleme miktarını kanuni faiziyle birlikte geri ödeyeceğimi ve 5488 sayılı Tarım Kanunu'nun "Haksız ödemelerin geri alınması ve hak mahrumiyeti" ni düzenleyen 23. Maddesine göre işlem yapılacağını bildiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

.../.../ 20..

İmza
Adı ve Soyadı

Ek : Fatura adet

BOMBUS ARISI DESTEKLEMESİ (İcmal – 1)

İl:
İlçe:
Tarih:

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

2011 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2011/1430) ve ilgili Tebliğ (2011/.....) kapsamında gerekli bilgileri verilen şahıs/shahıslara belirtilen miktarda bombus arı kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur./...../20.....

Adı Soyadı
Görevi
Tarih
İmza

Düzenleyen

Kontrol Eden

Onaylayan

İlçe Müdürü

BOMBUS ARISI DESTEKLEMESİ (İcmal – 2)

İl :

Tarih :

İl	İlçe	İşletme Sayısı	Alan	Miktar	Tutar (TL)
TOPLAM					

2011 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2011/1430) ve ilgili Tebliğ (2011/.....) kapsamında gerekli bilgileri verilen şahıs/shahıslara belirtilen miktarda bombus arı kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur. .../.../20..

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

S.S. NUMARALIKOZA TARIM SATIŞ KOOPERATİFİNCE YILINDA ÜRETİCİLERE ÜCRETSİZ OLARAK DAĞITIMI YAPILAN İPEKBÖCEĞİ TOHUMU DAĞITIM LİSTESİ

Sıra no	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
Kaşe, İmza
Adı, Soyadı, Ünvanı

Birlik Onayı
Kaşe, İmza
Adı, Soyadı, Ünvanı

S.S. BURSA KOZA TARIM SATIŞ KOOPERATİFLERİ BİRLİĞİNCE YILINDA ÜRETİCİLERE ÜCRETSİZ OLARAK DAĞITILAN
“İPEKBÖCEĞİ TOHUMU DAĞITIM İCMAL VE HAK EDİŞ BELGESİ”

Sıra No	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
Adı, Soyadı
Genel Müdür

İl Müdürü
İmza- Mühür

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, 2011/1430 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ve ilgili Tebliğ gereğince ödenmesi uygundur.

Düzenleyen
İmza
Adı ve Soyadı

.../.../...

Tasdik Eden
İmza
Adı ve Soyadı

.../.../...

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/shahıslara 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

SU ÜRÜNLERİ DESTEKLERİ HASAT TESPİT TUTANAĞI

Su Ürünleri Tesisinin/ Projenin :

Adı :

Adresi :

Telefon :

Müracaat Tarihi :

Tesise/Proje'ye Ait

Yetiştiricilik Belgesi'nin

Onay Tarihi(*) ve No'su :

Yetiştiricilik Belgesinde Yer

Alan Proje/Tesis Kapasitesi :

Yetiştiricilik Belgesinde Yer

Alan "Yetiştirilen Ürün/Ürünler" :

Hasadın Niçin Yapıldığı:

- Ürün İşlenmesi
- Canlı Materyal Olarak Kullanılması
- Hareketli Sistemlerde Yetiştiricilik

Desteklenen Ürün :

Hasat Edilen Miktar :

Hasat Edilen Tarih :

Hasat Edilen Ürünün İşleneceği/Canlı Materyal Olarak Kullanılacağı

Tesisin Adı ve Yeri :

Tesis/Proje Yetkilisi

Adı Soyadı

Ünvanı

İmza

Tutanağı Düzenleyen

Adı Soyadı

Ünvanı

İmza

İl/İlçe Müdürlüğü Yetkilileri

Adı Soyadı

Ünvanı

İmza

Adı Soyadı

Ünvanı

İmza

(*) Yetiştiricilik Belgesinin Bakanlıkça Onaylandığı tarih esas alınacaktır.

SU ÜRÜNLERİ DESTEKLERİ HAKEDİŞ FORMU

Başvuru Tarihi :

Hakediş Tarihi :

Gerçek/Tüzel Kişinin
Adı ve soyadı/Ünvanı :

T.C./Vergi Kimlik No :
Adresi :

Telefon No: :
Yetiştiricilik Belgesinde Yer
Alan Proje/Tesis Kapasitesi :

Yetiştiricilik Belgesinde Yer
Alan Yetiştirilen Ürün/Ürünler :

Desteklenecek Ürün Türü :
Fatura Tarihi ve No'su :

Ürün Desteklemeye Esas Miktar (Kg) :

Ürün Destekleme Birim Tutarı (TL/Kg) :

(1)Toplam Ürün Hakediş Tutarı (TL) :

Yavru Balık Desteklemeye Esas Miktar(adet) :

Yavru Balık Destekleme Birim Tutarı (TL/adet) :

(2)Toplam Yavru Hakediş Tutarı (TL) :

(1+2+) Toplam Hakediş Tutarı (TL) :

Formu Düzenleyen
Adı Soyadı
Ünvanı
İmza

Formu Tasdik Eden
Adı Soyadı
Ünvanı
İmza

SU ÜRÜNLERİ DESTEKLERİ ÜRETİCİ DETAYINDAKİ İCMAL-1

İLİ:
İLÇESİ:
DÖNEM:

Gerçek/Tüzel Kişinin Adı ve soyadı/Firma Ünvanı	T.C. Kimlik /Vergi No	Baba Adı	Doğum Tarihi (.././...)									Toplam Destekleme Tutarı (TL)	Üretici Birliği kesinti payı (0.001)	Merkez Üretici Birliği kesinti payı (0.001)	
				Proje Kapasitesi (kg/yıl)	Desteklenecek Ürün Türü	Desteklemeye Esas Toplam Miktar (Kg)	Destekleme Tutarı (TL)	Proje Kapasitesi (kg/yıl)	Desteklenecek Ürün Türü	Desteklemeye Esas Toplam Miktar (Adet)	Destekleme Tutarı (TL)				
Düzenleyen :/...../2011 Adı ve Soyadı : Ünvanı : İmza :				Kontrol Eden :/...../2011 Adı ve Soyadı : Ünvanı : İmza :				Onaylayan :/...../2011 Adı ve Soyadı : Ünvanı : İmza :							

SU ÜRÜNLERİ DESTEKLERİ İLÇE DETAYINDAKİ İCMAL-3

İLİ:
DÖNEM:

Sıra No	İlçe Adı	Toplam Üretici Sayısı (adet)	Ürün Destekleri Toplamı		Yavru Destekleri Toplamı		Toplam Destekleme Tutarı	Toplam Üretici Birliği kesinti payı (0.001)	Toplam Merkez Üretici Birliği kesinti payı (0.001)
			Miktar (kg)	Tutar (TL)	Miktar (ad)	Tutar (TL)	Tutar (TL)	Tutar (TL)	Tutar (TL)
TOPLAM									

Düzenleyen: .../.../2011	Kontrol Eden .../.../2011	Onaylayan .../.../2011
Adı ve Soyadı: Ünvanı: İmza:	Adı ve Soyadı: Ünvanı: İmza:	Adı ve Soyadı: Ünvanı: İmza:

SU ÜRÜNLERİ DESTEKLERİ YAVRU BALIK MİKTARINI TESPİT TUTANAĞI

Su Ürünleri Tesisinin/ Projenin :
Adı :

Adresi :

Telefon :

Müracaat Tarihi :

Tesise/Proje'ye Ait
Yetiştiricilik Belgesi'nin
Onay Tarihi(*) ve No'su :

Yetiştiricilik Belgesinde Yer
Alan Proje/Tesis Kapasitesi :

Yetiştiricilik Belgesinde Yer
Alan Yetiştirilen Ürün/Ürünler :

Desteklenen Yavru Balık Türü :

Üretilen Miktar (adet) :

Üretim Tarihi :

Tesis/Proje Yetkilisi Yetkilileri:	Tutanağı	Düzenleyen	İl/İlçe	Müdürlüğü
Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı ve Soyadı	
Ünvanı :	Ünvanı	Ünvanı	Ünvanı	
İmza	İmza	İmza	İmza	

(*) Yetiştiricilik Belgesinin Bakanlıkça onaylandığı tarih esas alınacak.

YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMESİ
MÜRACAAT FORMU

İLİ
İLÇESİ
KÖYÜ/MAHALLESİ
ADI ve SOYADI/
TİCARİ UNVANI
T.C. KİMLİK NO/VERGİ NO

Açık kimliğimle birlikte yem bitkileri ekilişi yapacağım arazilerle ilgili bilgileri doğru olarak beyan ediyorum, 2011/1430 sayılı Tarımsal Desteklemelere İlişkin Bakanlar Kurulu Kararı ile bu Kararın 2011 yılı Uygulama Esaslarını Belirleyen 2011/.... sayılı Tebliğ gereğince yem bitkileri desteklemesinden yararlanmak istiyorum.

.../.../2011
İmza

Sıra No	Yem Bitkisi	Ada No	Parsel No	Beyan Edilen Alan (da)
Toplam				

YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMESİ
KONTROL TUTANAĞI

.../.../2011

İLİ
İLÇESİ
KÖYÜ/MAHALLESİ
ADI ve SOYADI/
TİCARİ UNVANI
T.C. KİMLİK NO/ VERGİ NO

Sıra No	Yem Bitkisi	Ada No	Parsel No	*Tespit Edilen Alan (da)	Ekiliş Tarihi	Hasat Tarihi	Düşünceler
Toplam							

Parsel/parsellerin basit krokisi eklenecektir.

MUHTAR/AZA :

Adı Soyadı :

İmza :

Mühür

TEKNİK ELEMAN
KONTROL EDEN KONTROL EDEN

Adı Soyadı :

İmza :

*Parsel alanı/beyan edilen alan değil, desteklemeye uygun görülen alan yazılacaktır.
Parsel sayısının fazla olması nedeniyle formun yetersiz gelmesi hâlinde, tabloya satır eklemek suretiyle krokiler için ek form düzenlenebilir.

YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMESİ
TAAHHÜTNAMESİ

Yem bitkileri desteklemesinden yararlanmak amacıyla 2011 yılı müracaat formunda belirttiğim parsel/ler üzerinde tesis ettiğim/edeceğim çok yıllık yem bitkisi tesisini;

*Destekleme şartlarına uygun olarak tesis ettiğimi/edeceğimi,

*Tesis mücbir sebepler (savaş, yangın, sel, deprem, arazi toplulaştırma, kamulaştırma, doğal afetler gibi) dışında dört yıl boyunca bozmayacağımı,

*Her türlü bakımını tekniğine uygun şekilde gerçekleştireceğimi,

*Başka bir şahıs veya kuruluşa satmayacağımı,

*Destekleme kapsamında uygulanan mevzuatta belirtilen bütün hususlara uyacağımı,

*Taahhüdüme uymadığım takdirde 2011/1430 sayılı “Tarımsal Desteklemelere İlişkin Bakanlar Kurulu Kararı’nın 13. maddesine göre, tarafıma ödenen destekleme miktarını yasal faizi ile birlikte ödeyeceğimi,

Taahhüt ediyorum.

Taahhüt eden

.../.../2011

Adı Soyadı

İmza

Adres :

**YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMELERİNE ESAS
KÖY / MAHALLE İÇMALİ (İÇMAL - 1)**

2011 YILI

İLİ

:

İLÇESİ

:

KÖY / MAHALLE İÇMALİ

Sıra No	T.C. Kimlik No / Vergi No	Baba Adı	Doğum Tarihi	Yem Bitkileri (da)								Toplam	
				Yonca	Korunga	Fiğ		Diğer Tek Yıllık Yem Bitkileri	Silajlık		Yapay Çayır Mera	Alan (da)	Destek Miktarı (TL)
						Macar	Adi		Mısır	Tek Yıllık Yem Bitkileri			

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen üreticilere, 2011/1430 sayılı Tarımsal Desteklemelere İlişkin Bakanlar Kurulu Kararı ve ilgili Tebliğ (2011/...) gereğince karşılarında belirtilen miktarda yem bitkileri destekleme ödenmesinin yapılması uygundur.

Adı Soyadı Görevi Tarih İmza	DÜZENLEYEN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN

2011 YILI YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMESİNE ESAS
İLÇE İCMALİ (İCMAL – 2)

İLİ :
İLÇESİ :

Sıra No	Belde / Köy / Mahalle Adı	Yonca		Korunga		Fiğ				Diğer Tek Yıllık Yem Bitkileri		Silajlık				Yapay Çayır Mera		Toplam		
		İşletme Sayısı	Alan (da)	İşletme Sayısı	Alan (da)	Macar		Adi		İşletme Sayısı	Alan (da)	Mısır		Tek Yıllık Yem Bitkileri		İşletme Sayısı	Alan (da)	*İşletme Sayısı	Alan (da)	Destek Miktarı (TL)
						İşletme Sayısı	Alan (da)	İşletme Sayısı	Alan (da)			İşletme Sayısı	Alan (da)	İşletme Sayısı	Alan (da)					
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
:																				
:																				
:																				
TOPLAM																				

* Toplam işletme sayısı, her üreticinin bir defa sayıldığı toplam sayıyı ifade eder.

Yukarıda belirtilen köy ve mahallelerde yem bitkisi üretimi yapan üreticilere, 2011/1430 sayılı Tarımsal Desteklemelere İlişkin Bakanlar Kurulu Kararı ve bu Kararın 2011 yılı uygulama esaslarını belirleyen 2011/... sayılı Tebliğ gereğince belirtilen miktarda yem bitkisi desteği ödenmesi uygundur.

Adı Soyadı Görevi Tarih İmza	DÜZENLEYEN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN

HAYVAN HASTALIKLARI TAZMİNAT DESTEĞİ HAK EDİŞ BELGESİ

.../.../2011

İŞLETME SAĞİBİNİN;

Adı ve Soyadı :
T.C.Kimlik No :
Telefon No. :
İŞletme No :

T.C.ZİRAAT BANKASI
..... Şube M¼d¼rl¼Đ¼ne

..... adresinde faaliyette bulunan hayvancılık iŐletmesinin sahibi
.....'a 2011/1430 sayılı "2011 Yılında Yapılacak Tarımsal
Desteklemelere İlişkin Karar" kapsamında baş hayvan iÇin (rakamla ve yazıyla)
TL Hayvan Hastalığı Tazminatı Desteği ¼demesinin yapılmasını arz ederim.

İl/İlçe M¼d¼r¼
İmza ve M¼h¼r

HASTALIKTAN ARI İŞLETMELER İÇİN TESPİT VE İNCELEME TUTANAĞI

.../.../2011

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	GençS-19 Aşılama Tarihi	Şap	Küpe No	Pasaport No	GençS-19 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

Adı Soyadı

İmza

Adı Soyadı

İmza

İşletme Sahibi veya Yetkilisi

Adı Soyadı

İmza

(İmza-Tarih)
 ONAYLAYAN
 İl/İlçe Müdürü

HASTALIKTAN ARI İŞLETMELER İÇİN SAĞLIK SERTİFİKASINA SAHİP
İŞLETMELERİN HAK EDİŞ BELGESİ

.../.../2011

İŞLETME SAHİBİNİN

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Tel. No :
İşletme No :

T.C. ZİRAAT BANKASI

.....Şube Müdürlüğüne

.....adresinde bulunan’a
2011/1430 sayılı “2011 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında
.....baş sığır için(rakamla ve yazıyla) TL. destekleme ödemesinin
yapılmasını arz ederim.

İl/İlçe Müdürü
İmza

NOT:

- 1- 3 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası ilgili banka şubesine, bir nüshası Hastalıktan Ari İşletme Sertifika’sı ile birlikte Bakanlığa gönderilecek, bir nüshası da il/ilçe müdürlüğünde muhafaza edilecektir.
- 2- Her işletme için, her sertifika döneminde bir kez düzenlenecektir.

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN
DESTEKLEME MÜRACAAT FORMU

..... İl/İlçe Müdürlüğüne

.....İli.....İlçesinde serbest veteriner hekim olarak çalışmaktayım. Müdürlüğünüzle yaptığım sözleşme gereği Tarım ve Köyişleri Bakanlığının aşılama programı kapsamındaKöyünde/Mahallesinde aşılama yapılan işletme numaralarının, işletme sahiplerinin adı soyadının, aşılanan hayvan miktarlarının, aşılama tarihinin, aşının seri nosunun ve tarafımdan uygulanan aşının belirtildiği, Aşılama ve Serumlama makbuzları ektedir. Söz konusu aşılamaya ait aşı kayıtları ilgili veri tabanına tarafımdan kaydedilmiş olup, yılı.....aşılama desteklemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim. .../.../2011

Adı ve Soyadı
İmzaEK :
Aşılama ve Serumlama MakbuzuT.C.Kimlik No :
Banka ve Şube Adı :
IBAN :
Muayenehane Adresi :

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN HAK EDİŞ BELGESİ

Aşılamanın Cinsi	Aşılanan Hayvan Sayısı	Aşılama Desteği Birim Fiyatı (TL)	Toplam Tutar
------------------	------------------------	-----------------------------------	--------------

TOPLAM

Aşılamanın Cinsi	KDV Dahil Tutar	KDV Hariç Tutar (%8)	Hesaplanan KDV	Gelir Vergisi (%20)	Damga Vergisi (%0,825)	Kesintiler Toplam	Net Ödenen
------------------	-----------------	----------------------	----------------	---------------------	------------------------	-------------------	------------

GENEL TOPLAM

T.C. ZIRAAT BANKASI ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE

2011/1430 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında aşağıda isim ve soyismi 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 rica ederim....../.../2011

İl/ilçe Müdürü

Serbest Vet Hekimin;

Adı Soyadı:

TC Kimlik No :

Banka Adı :

İBAN NO :

**PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILAR İÇİN DÜZENLENEN
AYLIK İCMAL FORMU**

İLİ:		AİT OLDUĞU AY:				
			AŞILANAN			
Sıra No	Veteriner Hekimin Adı-Soyadı	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 Koruma ve Kontrol Genel Müdürlüğüne gönderilecek bir nüshası il/ilçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

Düzenleyen
.../.../2011
Ünvanı
İmza

Kontrol Eden
.../.../2011
Ünvanı
İmza

Tasdik Eden
.../.../2011
Ünvanı
İmza

HAYVAN GENETİK KAYNAKLARININ KORUNMASI DESTEKLERİ
HAKEDİŞ FORMU

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Vergi Kimlik No	
İkametgah Adresi	
Telefon No	
Desteklemeye Esas Olan Hayvan Türü	
Desteklemeye Esas Olan Hayvan Irkı	
Desteklemeye Esas Olan Hayvan Sayısı (Baş/Koloni)	
Destekleme Birim Tutarı	
Toplam Hakediş Tutarı (TL)	

Formu Düzenleyen:

Adı ve Soyadı:

Unvanı:

İmza:

Formu Tasdik Eden:

Adı ve Soyadı:

Unvanı:

İmza:

TAAHHÜTNAME

.....Tarım İl/İlçe Müdürlüğüne

Hayvan gen kaynaklarının korunmasının desteklenmesi amacıyla istenen belgelerde yer alan bilgilerin doğruluğunu ve Seçim Komisyonu ile yapacağım sözleşmenin yükümlülüklerini yerine getireceğimi kabul etmiş sayılacağımı, Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı Uygulama Esasları Tebliği ve Sözleşmede belirtilen tüm hususlara uyacağımı, uymadığım takdirde 2011/1430 sayılı “2011 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar”ın 13. Maddesine göre tarafıma ödenen destekleme miktarını yasal faizi ile birlikte ödeyeceğimi taahhüt ediyorum. .../.../2011

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Adresi:

Telefon No:

İmzası:

ORGANİK HAYVANCILIK İLAVE DESTEKLEME BAŞVURU DİLEKÇESİ

..... İL TARIM MÜDÜRLÜĞÜNE
(Organik Tarım Birimi)

“2011 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere ilişkin Bakanlar Kurulu Kararı (2011/1430) ve ilgili Tebliğ (2011/.....) hükümlerine uyacak şekilde aşağıda belirttiğim konuda organik hayvancılık ilave destekleme ödemesinden yararlanmak istiyorum.

Bu çerçevede; ödemeye ilişkin düzenlenen ve askıya çıkarılan icmallere, askı süresi içerisinde itiraz etmediğim takdirde, kesinleşmiş icmal bilgilerinin doğruluğunu kabul etmiş sayılacağıma, askı sürecinde desteklemeye esas ödemeye ilişkin düzenlenen ve askıya çıkarılan icmallerde, bilgilerimin hatalı veya eksik olması halinde Organik Tarım Bilgi Sisteminde eksik veya hatalı olan bilgilerimi sözleşmeli olduğum yetkilendirilmiş kuruluşa zamanında düzelttireceğime, düzelttirmedığım takdirde kesinleşmiş icmal bilgilerinin doğruluğunu kabul etmiş sayılacağıma, beyan ettiğim bilgilerin yanlış veya tutarsız olması halinde destekleme başvurumun geçersiz sayılmasını kabul edeceğimi, Bakanlıkça yapılacak her türlü kontrol ve denetimlere yardımcı olacağımı, dilekçedeki bilgilerin doğruluğunu, gerçekdışı beyanda bulunduğumun tespiti halinde destekleme işlemlerimin iptal edilerek 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun 206. maddesi göre, Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımı tespit edilmesi hâlinde ise 5488 sayılı Tarım Kanununun 23. Maddesine göre işlem yapılacağını bildiğimi, kabul ve taahhüt ederim. ... /... / 2011

Gereğini arz ederim.

Yetiştiricinin
Adı ve Soyadı
İmzası

Desteklemeden Yararlanacak Gerçek/Tüzel Kişinin;

Adı Soyadı / Ünvanı :

TC Kimlik No / Vergi No :

Adresi :

*Destekleme Konusu

- Anaç Sığır Yetiştiriciliği
- Damızlık Koyun – Keçi Yetiştiriciliği
- Arı Yetiştiriciliği

*İlgili bölüm işaretlenecektir.