

İrk	İl	Toplam Desteklenecek Hayvan Sayısı (Baş/Koloni)
Boz Sığır İrki	Edirne, Bursa, Balıkesir, Çanakkale, Kocaeli	1.500
Boz Sığır İrki (Pedigriili Koruma Desteği)	Edirne, Bursa, Balıkesir, Çanakkale, Kocaeli	500
Yerli Kara Sığır	Ankara, Çankırı, Konya, Karaman	1.500
Yerli Kara Sığır (Pedigriili Koruma Desteği)	Ankara, Çankırı, Konya, Karaman	500
Yerli Güney Sarısı Sığır	Adana, Hatay, Diyarbakır Şanlıurfa, Mersin	1.500
Doęu Anadolu Kırmızısı Sığır	Erzurum, Kars, Artvin	1.500
Kilis (Güney Anadolu Kırmızısı) Sığır	Hatay, Şanlıurfa, Mersin	1.500
Zavot Sığır	Ardahan, Kars	1.500
Anadolu Mandası	Balıkesir, Manisa,	500
Kıvrıcık Koyunu	Kırklareli, Balıkesir	1.000
Sakız Koyunu	İzmir,	1.000
Gökçeada Koyunu	Çanakkale	1.000
Karagül Koyunu	Tokat	1.000
Çine Çapanı Koyunu	Aydın	1.000
Hemşin Koyunu	Artvin, Erzurum	1.000
Norduz Koyunu	Van	1.000
Dağlıç Koyunu	Afyonkarahisar, Konya	1.000
Tuj Koyunu	Ardahan, Kars	1.000
Karakaçan Koyunu	Çanakkale, İzmir, Balıkesir	1.000
Kilis Keçisi	Kilis, Hatay	1.000
Honamlı Keçisi	Konya, Antalya, Burdur, Isparta	1.000
Ankara Keçisi	Ankara, Konya	1.000
Abaza Keçisi	Artvin	1.000
Kaçkar Keçisi	Artvin, Rize	1.000
Osmanlı (Güretli) Keçisi	Kars, Ardahan	1.000
Ankara (Tiftik) Keçisi	Siirt	1.000
Halep Keçisi	Gaziantep, Kilis, Hatay, Şanlıurfa	1.000
İspir Keçisi	Rize, Erzurum	1.000
Kafkas Arısı	Ardahan, Artvin.	10.000

İrk ve Proje Sayısı	İl ve Proje Sayısı	Hayvan sayısı (Baş)
Akkaraman Koyunu (33)	Aksaray (2), Ankara (1), Bingöl (2), Çankırı (3), Çorum (2), Kayseri (3), Karaman (2), Kars (1), Kırıkkale (2), Kırşehir (2), Konya (3), Malatya (2), Osmaniye (1), Niğde (4), Yozgat (3),	207.900
Şavak Akkaraman Koyunu (7)	Elazığ (4), Erzincan (2), Tunceli (1)	44.100
Ankara (Tiftik) Keçisi (6)	Ankara (5), Siirt (1)	37.800
Dağlıç Koyunu (1)	Afyonkarahisar (1)	6.300
Eşme Koyunu (1)	Uşak (1)	6.300
Güney Karaman Koyunu (3) (Kara Koyun)	Mersin (3)	18.900
Hemşin Koyunu (4)	Ardahan (1), Artvin (3)	25.200
Honamlı Keçisi (3)	Antalya (1), Burdur (1), Konya (1)	18.900
İvesi Koyunu (10)	Adana (1), Adıyaman (1), Gaziantep (2), Kilis (1), Mersin (2), Osmaniye (1), Şanlıurfa (2)	63.000
Kangal Akkaraman Koyunu (8)	Sivas(8)	50.400
Karacabey Merinosu Koyunu (6)	Balıkesir (2), Bursa (1), Edirne (1), Kocaeli (1), Tekirdağ (1)	37.800
Karayaka Koyunu (9)	Amasya (2), Giresun (1), Ordu (2), Samsun (1), Sinop (1), Tokat (2)	56.700
Karakaş Koyunu (2)	Diyarbakır (2)	12.600

Karya Koyunu (3)	Aydın (1), Denizli (2)	18.900
Kıl Keçisi (29)	Adana (1), Adıyaman (1), Amasya (1), Antalya (1), Aydın (1), Balıkesir (1), Bitlis (1), Burdur (1), Bursa (1), Çanakkale (2), Çorum (1), Denizli (1), Diyarbakır (1), Isparta (1), İzmir (1), Kahramanmaraş (1), Karaman (2), Konya (2), Mersin (2), Muğla (1), Niğde (1), Osmaniye (1), Rize (1), Tokat (1), Yozgat (1)	182.700
Kıvrıkcık Koyunu (11)	Aydın (1), Balıkesir (2), Bilecik (1), Bursa (2), İzmir (1), Kırklareli (1), Manisa (1), Uşak (1), Yalova (1),	69.300
Kilis Keçisi (5)	Gaziantep (2), Kilis (3)	31.500
Koçeri Koyunu (1)	Batman (1)	6.300
Maltız Keçisi (1)	İzmir (1)	6.300
Morkaraman Koyunu (12)	Ağrı (2), Bingöl(5), Erzurum (3), Elazığ (1), Iğdır (1)	75.600
Orta Anadolu Merinosu Koyunu (7)	Ankara (2), Eskişehir (2), Karaman (2), Konya (1)	44.100
Ramlıç Koyunu (3)	Afyonkarahisar (1), Eskişehir (2)	18.900
Pırlak Koyunu (7)	Afyonkarahisar (2), Antalya (1), Eskişehir (1), Kütahya (2), Uşak (1),	44.100
Pırit Koyunu (2)	Isparta (2)	12.600
Sakız Koyunu (3)	Çanakkale (1), İzmir (2)	18.900
Zom Koyunu (3)	Diyarbakır (3)	18.900
Türk Saanen Keçisi (2)	Çanakkale (1), İzmir (1)	12.600
Tahirova Koyunu (1)	Çanakkale (1)	6.300
TOPLAM		1.152.900

Anadolu Mandası (19)	İstanbul, Tokat, Amasya, Afyonkarahisar, Balıkesir, Samsun, Düzce, Bitlis, Sivas, Diyarbakır, Muş, Kayseri, Kütahya, Çorum, Giresun, Bartın, Kocaeli, Yozgat, Tekirdağ	28.000
----------------------	--	--------

Evrak Kayıt Tarihi :
Evrak No :

..... İL /İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Bakanlar Kurulu'nun : 2015/7495 sayılı "2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar"ı kapsamında yayımlanmış olan 2015/... 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 hakkım 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 adli para cezası ile cezalandırılır." hükmü uyarınca, Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımı 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.

.../.../2015
Adı ve Soyadı
İmza

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

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			
2014 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 arılıktaki,(....) adet kovandan, (2015/...) sayılı Tebliğ'de belirtilen şartlara uygun olan(....) adet arılı kovan .../.../2015 tarihinde yerinde görülerek tespit edilmiştir.

Arıcı İmza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Personel
 Adı-Soyadı
 imza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Personel
 Adı-Soyadı
 imza

ARILI KOVAN DESTEKLEME KİŞİ İÇMALI
(İCMAL-1)

İLİ :
İLÇESİ :
BİRLİĞİ :

Sıra No	Mahalle / Köy Adı	Alt Birlik Adı	T.C. Kimlik No / Vergi No	Adı	Soyadı	Baba Adı	Doğum Tarihi	Desteklenecek Koloni Sayısı	Toplam Destekleme Miktarı (TL)
1									
2									
3									
4									
TOPLAM									

2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2015/7495) ve ilgili Tebliğ (.....) kapsamında, karşılarında belirtilen miktarda Arılı Kovan (Koloni) destekleme ödemesi yapılması uygundur...../...../2015

Düzenleyen

Kontrol Eden

Onaylayan
İlçe Müdürü

Adı Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

ARILI KOVAN DESTEKLEME İLÇE İÇMALI
(İÇMAL-2)

İli :

İlçesi :

Sıra No	Birlik Adı	Mahalle / Köy Adı	İşletme Sayısı	Desteklenecek Koloni Sayısı	Toplam Destekleme Miktarı (TL)
1					
2					
3					
4					
TOPLAM					

2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2015/7495) ve ilgili Tebliğ (.....) kapsamında, karşılarında belirtilen miktarda Arılı Kovan (Koloni) destekleme ödemesi yapılması uygundur...../...../2015

Düzenleyen

Kontrol Eden

Onaylayan
İlçe Müdürü

Adı Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

ARILI KOVAN DESTEKLEME İL İÇMALI
(İÇMAL-3)

İLİ :

Sıra No	İlçe Adı	Birliğin Adı	Toplam İşletme (Arıcı) Sayısı	Desteklenecek Kovan Sayısı (Adet)	Destekleme Tutarı (TL)
1					
2					
3					
4					
TOPLAM					

2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2015/7495) ve ilgili Tebliğ (.....) kapsamında, karşılarında belirtilen miktarda Arılı Kovan (Koloni) destekleme ödemesi yapılması uygundur...../...../2015

Düzenleyen

Kontrol Eden

Onaylayan
İl Müdürü

Adı Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

Evrak Kayıt Tarihi :
Evrak Kayıt No :

..... İL /İLÇE TARIM MÜDÜRLÜĞÜNE

İli :
İlçesi :
T.C. Kimlik 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 (2015/7495) ve Tebliğ (2015/.....) 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 Kanununun “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 DESTEKLEME KİŞİ İÇMALI
(İÇMAL-1)

İLİ:

İLÇESİ:

YIL :

Sıra No	İl	İlçe	Köy	Adı Soyadı	T.C. / Vergi No*	Baba Adı	Doğum Tarihi	Desteklenen Alan(m2)	Desteklenen Koloni Miktarı (Adet)	Toplam Destekleme Tutarı(TL)
1										
2										
3										
*Sadece Tüzel Kişilikler için Vergi No yazılır.						TOPLAM				

2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2015/7495) ve İlgili Tebliğ (...../.....) kapsamında gerekli bilgileri verilen şahıs/shahıslara belirtilen miktarda Bombus Arı kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur./...../.....

Düzenleyen**Kontrol Eden****Onaylayan**
İlçe Müdürü

Adı Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

BOMBUS ARI DESTEKLEMESİ İLÇE İÇMALI
(İÇMAL-2)

İLİ:

İLÇESİ:

YIL :

Sıra No	İl	İlçe	Bucak	Köy	İşletme Sayısı	Desteklenen Alan(m2)	Desteklenen Koloni Miktarı (Adet)	Destekleme Tutarı (TL)
1								
2								
3								
4								
TOPLAM								

2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2015/7495) ve İlgili Tebliğ (...../.....) kapsamında gerekli bilgileri verilen şahıs/shahıslara belirtilen miktarda Bombus Arı kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur./...../.....

Düzenleyen**Kontrol Eden****Onaylayan**
İlçe Müdürü

Adı Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

**BOMBUS ARISI DESTEKLEMESİ İL İÇMALI
(İCMAL-3)**

İLi:

YIL :

Sıra No	İl	İlçe	İşletme Sayısı	Desteklenen Alan (m2)	Desteklenen Koloni Miktarı (Adet)	Destekleme Tutarı (TL)
1						
2						
3						
4						
TOPLAM						

2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar (2015/7495) ve İlgili Tebliğ (...../.....) kapsamında gerekli bilgileri verilen şahıs/shahıslara belirtilen miktarda Bombus Arı kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur./...../.....

Düzenleyen**Kontrol Eden****Onaylayan
İl Müdürü**

Adı Soyadı :

Görevi :

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, 2015/7495 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/..... işletmesine belirtilen miktarda destekleme ödemesi yapılması uygundur.

BANKA HESAP NO (IBAN) :
VERGİ DAİRESİ ve NO :

İl/İlçe Müdürü
Mühür/İmza

Evrak Kayıt Tarihi :

Evrak No :

..... İL /İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Bakanlar Kurulu'nun .../.../2015 tarihli ve 2015/... sayılı "2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar"ı kapsamında yayımlanmış olan 2015/... sayılı Tebliğ hükümlerine uyacak şekilde küçükbaş hayvan yetiştiriciliği faaliyetinde bulunduğumu ve işletmemde Sürü Yöneticisi olarak çalıştığımı/çalıştırdığımı beyan ediyorum ve aşağıdaki bilgiler doğrultusunda destekleme ödemesinden yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.../.../ 2015

İmza

Adı ve Soyadı

İşletme Sahibinin

T.C. Kimlik/Vergi No :

İşletme Tanımlama No :

Anaç Koyun- Keçi Sayısı :

Toplam Küçükbaş Sayısı :

Ziraat Bankası IBAN No :

Telefon :

Adres :

Sürü Yöneticisinin

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Anne Adı :

Telefon :

Sertifika/Kurs Katılım Belgesinin

Numarası :

Tarihi :

Verildiği Kurumun Adı :

İl/İlçe :

EKLER:

- 1- En az 300 anaç küçükbaş hayvan varlığını gösteren KKKS'den alınmış güncel kulak numarası listesi
- 2- İşletme Sahibinin Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- 3- Taahhütname
- 4- Sürü Yöneticisine Ait Sertifika Fotokopisi
- 5- İş Sözleşmesi (Sürü Yöneticisi çalıştıran işletmeler için)
- 6- SGK Hizmet Döküm Belgesi
- 7- Başvuruya ait döner sermaye makbuzu

TAAHHÜTNAME

.../.../2015 tarihli ve 2015/... sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan 2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Kararı kapsamında Sürü yöneticisi istihdamı desteği uygulamasına başvurmak üzere, sürü yöneticisi sertifika/kurs katılım belgesine sahip eş veya 1. derece akrabamın (anne, baba veya çocuğumun) fiilen işletmemde sürü yöneticisi olarak çalıştığımı kabul ve beyan ederim.

Ayrıca, her ne suretle olursa olsun gerçekdışı beyanda bulunduğumun tespiti halinde destekleme işlemlerimin iptal edilerek, Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımı 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.

İşletme Sahibi
Tarih / İmza

İşletme Sahibi

T.C. Kimlik/Vergi No	
Adı	
Soyadı	
İşletme Tanımlama No	
Anaç Koyun- Keçi Sayısı	
Toplam Küçükbaş Sayısı	
Telefon:	
Adres :	

Sürü Yöneticisi

İşletme Sahibine Yakınlığı	Kendisi: <input type="checkbox"/> Anne-Babası : <input type="checkbox"/> Eş: <input type="checkbox"/> Çocuğu: <input type="checkbox"/>
T.C. Kimlik	
Adı Soyadı	
Baba Adı	
Anne Adı	
Telefonu	
Adres	

Sertifika/Kurs Katılım Belgesinin

Numarası	
Tarihi	
Verildiği Kurumun Adı	
İl/ İlçe	

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur. .../.../ 2015

 Köyü/Mahallesi Muhtarı	Aza
Adı Soyadı		
İmza-Mühür		

* Sürü yöneticisi eş ve 1. derece akrabalar için kullanılacaktır. İşletmenin bulunduğu Köy Muhtarı ve Aza tarafından onaylanacaktır.

SÜRÜ YÖNETİCİSİ İSTİHDAMI DESTEĞİNE MAHSUS SÖZLEŞME

Aşağıda isim (unvan) ve adresleri yazılı bulunan işletme sahibi ile sürü yöneticisi arasında, tamamen kendi istek ve serbest iradeleri ile ve belirtilen şartlarla " Sürü Yöneticisi İstihdamı Desteğine Mahsus İş Sözleşmesi" yapılmıştır. Taraflar bundan sonra "işletme sahibi" ve "sürü yöneticisi" olarak anılacaktır.

1. TARAFLAR :**İŞLETME SAHİBİ:**

T.C. Kimlik/Vergi No	
Adı Soyadı (Unvanı)	
Telefon	
Adres	
Varsa SGK İşyeri Sicil No	

SÜRÜ YÖNETİCİSİ:

Adı Soyadı	
Doğum Yeri ve Yılı	
T.C. Kimlik No	
SGK Sicil No	
Telefon Numarası	
İkametgâh Adresi	

2. SÜRÜ YÖNETİCİSİNİN ÇALIŞMA YERİ : İşletme Sahibinin sınırları içindeki değişik işletmelerinde, işletme sahibinin göstereceği yerler.

3. YAPILACAK İŞ: Sürü Yöneticiliği

4. SÖZLEŞMENİN SÜRESİ : Bu iş sözleşmesi, .../.../..... tarihinde başlamış olup, belirsiz sürelidir.

5. İŞE BAŞLAMA TARİHİ : .../.../.....

6. Bu iş sözleşmesinde yer almayan hususlarda İş Kanunu ve diğer ilgili mevzuat uygulanır.

7. Sözleşmenin uygulanmasında çıkacak uyuşmazlıklarda, işyerinin (işletmenin) bulunduğu yer mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

8. Bir sayfadan oluşan iş bu sürü yönetim elemanı desteğine mahsus iş sözleşmesi, .../.../..... tarihinde taraflarca iki nüsha olarak tanzim edilip, okunarak imzalanmakla, işletme sahibi sürü yöneticisine iş ve ücret vermeyi, sürü yöneticisi de belirtilen şartlarla iş görmeyi karşılıklı olarak kabul, beyan ve taahhüt etmişlerdir.

İŞLETME SAHİBİ
(İmza-Kaşe)

SÜRÜ YÖNETİCİSİ
(Adı Soyadı-İmzası)

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur. ... /.../ 2015		
 Köyü/Mahallesi Muhtarı	Aza
Adı Soyadı		
İmza-Mühür		

* Sürü yöneticisi çalıştıran işletmeler kullanacaktır. İşletmenin bulunduğu Köy Muhtarı ve Aza tarafından onaylanacaktır.

SÜRÜ YÖNETİCİSİ VE SÜRÜ TESPİT TUTANAĞI**YETİŞTİRİCİNİN** :

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 :

SÜRÜNÜN BULUNDUĞU :

İl :
 İlçe :
 Köyü/Mah. :
 Mevkii :
 Sürüdeki anaç küçükbaş hayvan sayısı :
 Sürüdeki toplam küçükbaş hayvan sayısı :

SÜRÜ YÖNETİCİSİNİN

T.C. Kimlik No :
 Adı Soyadı :
 Baba Adı :
 Anne Adı :
 Telefon :
 Sertifika/Kurs Katılım Belge No :

Yukarıda kimlik, işletme ve istihdam ettiği sürü yöneticisine ait bilgileri bulunan işletmede fiilen sürü yöneticisinin çalıştığı ve işletme sahibinin dilekçesinde beyan etmiş olduğu sürüde,(.....) anaç küçükbaş hayvanın bulunduğu/....../2015 tarihinde yerinde görülerek tespit edilmiştir.

Sürü Yöneticisi/Yetiştirici
 Adı-Soyadı
 İmza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Personel
 Adı-Soyadı
 İmza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Personel
 Adı-Soyadı
 İmza

İLÇE SÜRÜ YÖNETİCİSİ DESTEĞİ HAKEDİŞ İCMALİ

İli :

İlçesi :

Sıra No	Sürü Yöneticisinin			İşletme Sahibinin						
	T.C. Kimlik No	Adı Soyadı	Doğum Tarihi	T.C. Kimlik No /Vergi No (Tüzel Kişiler)	Adı SOYADI (Tüzel Kişi İşletme Adı)	Baba Adı	Doğum Tarihi (gün/ay/yıl)	Sürüdeki Anaç Koyun-Keçi Sayısı	Destekleme (TL)	Tutarı
TOPLAM										

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen işletme sahiplerine Bakanlar Kurulu Kararı (2015/...) ve ilgili Tebliğ (2015/...) gereğince karşılarında belirtilen miktarda Sürü Yöneticisi desteklemesinin ödenmesi uygundur.

	Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Adı Soyadı			
Görevi			İlçe Müdürü
Tarih			
İmza			

Not: suruyonetimi@tarim.gov.tr mail adresine gönderilecektir.

İL SÜRÜ YÖNETİCİSİ DESTEĞİ HAKEDİŞ İCMALİ

İli :

İlçesi	İşletme Sahibinin								Destekleme (TL)	Tutarı
	İşletme No	T.C. Kimlik No /Vergi No (Tüzel Kişiler)	Adı (Tüzel Kişi İşletme Adı)	SOYADI	Baba Adı	Doğum Tarihi (gün/ay/yıl)	Sürüdeki Anaç Koyun- Keçi Sayısı			
TOPLAM										

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen işletme sahiplerine Bakanlar Kurulu Kararı (2015/...) ve ilgili Tebliğ (2015/...) gereğince karşılığında belirtilen miktarda Sürü Yöneticisi desteklemesinin ödenmesi uygundur.

	Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Adı Soyadı			
Görevi			İl Müdürü
Tarih			
İmza			

Not: suruyonetimi@tarim.gov.tr mail adresine gönderilecektir.

İL SÜRÜ YÖNETİCİSİ DESTEKLEME İÇMALI

İli :

Sıra No	İlçe Adı	Desteklenecek Toplam İşletme Sayısı (adet)	Desteklenecek Sürü Yöneticisi Sayısı (kişi)	Sürü Yöneticileri Tarafından İdare Edilen Anaç Koyun-Keçi Sayısı (baş)	Destekleme Tutarı (TL)
TOPLAM					

2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin 2015/... BKK ve ilgili Tebliğ (2014/...) kapsamında, karşılarında belirtilen miktarda Sürü Yöneticisi İstihdamı destekleme ödemesi yapılması uygundur. .../.../2015

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

Not: suruyonetimi@tarim.gov.tr mail adresine gönderilecektir.

HAYVAN HASTALIKLARI TAZMİNAT DESTEĞİ HAK EDİŞ BELGESİ

.../.../.....

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 iŐletmesinin sahibi
..... 2015/7495 sayılı “2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere
İlişkin Karar” kapsamında büyükbaş/küçükbaş hayvan/hayvanlar için (rakamla ve
yazıyla) Türk Lirası Hayvan Hastalığı Tazminatı Destekleme ödemesini hak etmiş olup, söz
konusu ödemenin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

İl/İlçe Müdürü
İmza

HASTALIKTAN ARI İŞLETMELER İÇİN TESPİT VE İNCELEME TUTANAĞI

.../.../.....

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	Brusella Aşılama Tarihi	Şap Aşılama Tarihi

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

a) Sığır Tüberkülozu

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
 Adı Soyadı
 İmza

Veteriner Hekimin
 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

.../.../.....

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 2015/7495 sayılı “2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında büyükbaş hayvan/hayvanlar için (rakamla ve yazıyla) Türk Lirası 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.
 - a) İşletmedeki desteklenecek ilk 500 baş hayvan için hayvan başına 375 Türk Lirası,
 - b) İşletmedeki desteklenecek 501 baş ve üzeri baş hayvan için hayvan başına 187,50 Türk Lirası.

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. 2015/7495 sayılı “2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında yılı Onaylı Süt Çiftliği desteklemesinden yararlanmam hususunda gereğini arz ederim. .../.../.....

İşletme Sahibi
İmza

EK:
Onaylı Süt Çiftliği Sertifikası

İşletme Sahibinin:
Adresi:

T.C Numarası:

Vergi Numarası:

**ONAYLI SÜT ÇİFTLİĞİ SERTİFİKASINA SAHİP İŞLETMELERİN
HAK EDİŞ BELGESİ**

.../.../.....

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
..... 2015/7495 sayılı “2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere
İlişkin Karar” kapsamında büyükbaş hayvan/hayvanlar için (rakamla ve yazıyla)
Türk Lirası 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.

**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 desteklemesine esas gerekli evraklar ekte sunulmuştur. 2015/7495 sayılı “2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar” kapsamında ekte isimleri belirtilen serbest veteriner hekimlerin aşılama desteklemesinden yararlanmaları hususunda gereğini arz ederim. .../.../.....

..... Veteriner Hekimleri Oda Başkanı
İmza

EKLER:

- 1-Hayvanların Tanımlanması ile
Veteriner Biyolojik Ürün Uygulama Ücreti Makbuzu
- 2- Hak ediş belgeleri
- 3- İcmal Formu

Veteriner Hekim Odasının:

Adresi:

Vergi No:

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN HAK EDİŞ BELGESİ

Yapılan Aşılama	Aşılanan Hayvan Sayısı	Aşılama Desteği Birim Fiyatı (TL)			Toplam Tutar			
		KDV Dahil Tutar	KDV Hariç Tutar (%1.08)	Hesaplanan KDV		Gelir Vergisi (%20)	Damga Vergisi (%0,948)	Kesintiler Toplam
Yapılan Aşılama								
GENEL TOPLAM								

..... İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜNE

2015/7495 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında aşağıda vatandaşlık numarası, adı ve soyadı yazılı serbest veteriner hekime ödenmek üzere Türk Lirası (KDV dahil) destekleme ödemesi talep edilmesi hususunda gereğini arz ederim.
!...!.....

Serbest Vet Hekimin;

T.C. Kimlik No :

Adı ve Soyadı :

..... Veteriner Hekimleri Oda Başkanı

İmza

..... VETERİNER HEKİMLERİ ODASININ DÜZENLEDİĞİ İCMAL FORMU

İLİ:				YILI: 2015			
				AŞILANAN			
Sıra No	Vet. Hekim Adı-Soyadı	İlçe Adı	Aşının Adı	SİĞİR	MANDA	KOYUN KEÇİ	Destekleme Tutarı (KDV Dahil Tutar) (Türk Lirası)
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

.../.../.....

Ünvanı

İmza

Tasdik Eden

.../.../.....

Ünvanı

İmza

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN HAK EDİŞ BELGESİ**GIDA VE KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

2015/7495 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 KDV Dahil Tutar Türk Lirası destekleme ödemesinin Veteriner Hekimleri Odası'na yapılması hususunda gereğini arz ederim.

İl Müdürü

Veteriner Hekim Odasının :

İli/Bölgesi :

Vergi No :

Banka-Şube Adı :

EKLER:

1-Destekleme Hakeden Serbest Veteriner Hekim İcmal Formu

2-Protokol

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILAR İÇİN DÜZENLENEN İCMAL FORMU

İLİ:				YILI: 2015			
				AŞILANAN			
Sıra No	Vet. Hekim Adı-Soyadı	İlçe Adı	Aşının Adı	SIĞIR	MANDA	KOYUN KEÇİ	Destekleme Tutarı (KDV Dahil Tutar) (Türk Lirası)
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 İl Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

Düzenleyen

.../.../.....

Ünvanı

İmza

Kontrol Eden

.../.../.....

Ünvanı

İmza

Tasdik Eden

.../.../.....

Ünvanı

İmza

**HAYVAN GENETİK KAYNAKLARI KORUMA
BAŞVURU DİLEKÇESİ**

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

..... ilinde ilçesinde
..... köyünde türüne ait
..... hayvan ırkı için baş/koloni hayvanla,
Hayvan Genetik Kaynaklarını Yerinde Koruma Projesine dahil olmak istiyorum. Bakanlar Kurulu'nun 2015/7495 sayılı "2015 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Kararı" gereğince yapılan destekleme ödemesinden yararlandırılmam ve bu ödemenin T.C. Ziraat Bankası hesabıma aktarılması için gereğini arz ederim. .../.../2015

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

İşletme No:

Adresi:

Telefon No:

İmzası:

[Handwritten signature]

HAYVAN GENETİK KAYNAKLARI KORUMA PROJESİ DESTEKLEME İL İÇMALİ

İli:		İlçesi:			Türü:		İrki:			Destekleme birim tutarı: (Baş/Koloni) TL			Tarımsal Desteklemelerden Yasaklı Olup Olmadığı
Sıra No	Adı Soyadı	Baba Adı	Doğum Tarihi	T.C. Kimlik No	IBAN No		Projede Kayıtlı Hayvan Sayısı (Baş/koloni)	Ödenecek Hakediş Tutarı (TL)	Vergi Borcu (Var/Yok)				
							Sayfa Toplam						
							Genel Toplam						

Hazırlayan
Teknik Personel

Kontrol Eden
Şube Müdürü

Onaylayan
İl Müdürü

HALK ELİNDE HAYVAN ISLAHI ÜLKESEL PROJESİ TABAN/ELİT SÜRÜ DESTEKLEME

İL İCMALİ

İli:		Alt Proje İsmi/Kodu: Alt projeye ait Yetiştirici Temsilcisi IBAN No:									Düzenleme Tarihi:	
Sıra No	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Projede Kayıtlı Damızlık Erkek Materyal Sayısı (A)	Projede Kayıtlı Anaç Hay. Sayısı	Doğuran Anaç Hay. Sayısı	Damızlık Erkek Materyal Destek Tutarı (A*200 ₺)	Doğan Yavru Sayısı	İlk Tartımdaki Yavru Sayısı (Doğum Ağırlığı Hariç) (B)	Yavru Destek Tutarı (B*.... ₺)	Toplam Damızlık Erkek Materyal + Yavru Destek Tutarı (₺)	Adres ve Telefon	Tarımsal Destekleme lerden Yasaklı Olup Olmadığı
Sayfa Toplam												
Genel Toplam												

2015/7495 sayılı Bakanlar Kurulu Kararına göre (08/04/2015 tarih ve 29320 sayılı Resmî Gazete), Taban Sürüde İlk Tartımdaki Birim Yavru Desteği 35 TL/baş, Elit Sürüde İlk Tartımdaki Birim Yavru Desteği 70 TL/baş, Damızlık Erkek Birim Materyal Desteği (Koç/Teke) 200 TL baş'dır.

Hazırlayan
Teknik Personel

Kontrol Eden
Şube Müdürü

Onaylayan
İl Müdürü

HALK ELİNDE HAYVAN ISLAHI ÜLKESEL PROJESİ DAMIZLIK ERKEK MATERYAL DESTEKLEME İL İCMAI

İli:	Alt Proje İsmi/Kodu :		Alt projeye ait Yetiştirici Temsilcisi IBAN No:				Düzenleme Tarihi:	
	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No		Projedeki İşletmelerin İhtiyacı için Ayrılan Damızlık Erkek Materyal Sayısı (Baş) (A)	Satışı Yapılan Damızlık Erkek Materyal Sayısı (Baş) (B)	Toplam Damızlık Erkek Materyal Sayısı (Baş) (A+B = C)	Toplam Damızlık Erkek Materyal Destek Tutarı (C*200 ₺)	Adres ve Telefon
Sıra No								
		Sayfa Toplam						
		Genel Toplam						

2015/7495 sayılı Bakanlar Kurulu Kararnamesine gereğı (08/04/2015 tarih ve 29320 sayılı Resmî Gazete), Damızlık Erkek Birim Materyal Desteğı (Koç/Teke) 200 TL/baştır.

Hazırlayan
Teknik Personel

Kontrol Eden
Şube Müdürü

Onaylayan
İl Müdürü

HALK ELİNDE HAYVAN ISLAHI ÜLKESEL PROJESİ ANADOLU MANDASI DESTEKLEME İL İÇMALİ

İli:		Yet. Tem. IBAN No:						Tarih :		İrku: Anadolu Mandası	
No	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	İlçesi	Anaç Manda Sayısı (baş)	Anaç Manda Destek Tutarı	Manda Boğa Sayısı (Baş)	Manda Boğası Destek Tutarı	Damızlığa Ayrılan Manda Yavru Sayısı	Damızlığa Ayrılan Manda Yavrusu Destek Tutarı	Toplam Destek Tutarı (TL) (A+B+C)	Tarımsal Desteklemelerden Yasaklı Olup Olmadığı
				A	(A*800 TL)	B	(B*800 TL)	C	(C*150 TL)		
Sayfa Toplam											
Genel Toplam											

Hazırlayan
Teknik Personel

Kontrol Eden
Şube Müdürü

Onaylayan
İl Müdürü