

**YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMESİ
MÜRACAAT FORMU**

Müracaat Sıra No :		İl:	İlçe:	Köy/Mh:
<p>Açık kimliğimle birlikte Çayır Mera, Yem Bitkileri ekilişi yapacağım arazilerle ilgili bilgileri doğru olarak beyan ediyorum, 2005/8503 sayılı Kararname ve bu Kararnamede değişiklik yapan 2006/9922 sayılı Kararname ve bu Kararnamenin Uygulama Esaslarını belirleyen Tebliğ gereğince yem bitkileri desteklemesinden yararlanmak istiyorum.</p> <p align="right">Adı Soyadı İmza Tarih</p> <p>Adres:</p>				
T.C.Kimlik No		T.C.Vergi No		Doğum Tarihi
Baba Adı				
Ekimi Yapılacak Arazinin				
Ekilecek Yem Bitkisi Cinsi		Alanı (Da)	Mevki	Mülkiyet Durumu
				Kendisinin Kira
1-				
2-				
3-				

Üye
Adı Soyadı
İmza

Üye
Adı Soyadı
İmza

Muhtar
Adı Soyadı
İmza/Tarih
Mühür

Ekiliş Destekleme Tutarı (YTL)	Makine Destekleme Tutarı (YTL)	Toplam Destekleme Tutarı (YTL)
1-		
2-		
3-		

Ekim Yapılan Arazinin Basit Krokisi

İncelemeyi Yapan Teknik Elemanların

Adı Soyadı :
Ünvanı :
İmza :

Adı Soyadı :
Ünvanı :
İmza :

Kontrol Eden
Prj.İst.Şb.Md

Onaylayan
.../.../...

İl/İlçe Müdürü

**YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMESİ
TAAHHÜTNAME**

..... İli, İlçesi, Köyü, mevkiinde bulunan ve tapunun (..... parsel numarasında / aşağıda belirtilen parsel numaralarında*) kayıtlı gayrimenkul üzerinde, Tarım ve Köyişleri Bakanlığı tarafından onaylandığı takdirde, “Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Karar” kapsamında desteklemeden faydalanacağım ekilişimi/projemi, destekleme şartlarına uygun olarak tesis edeceğimi, proje kapsamında yer alan menkul ve gayrimenkulleri amacı dışında kullanmayacağımı, alımı yapılan alet ve makinelerin dört yıl süre ile Bakanlıkça kabul edilecek mücbir sebepler (Savaş, alet-ekipman sahibinin ölümü, yangın, sel, deprem gibi tabii afetler) dışında başka bir şahıs veya kuruluşa satmayacağımı, kararnamede ve projede belirtilen tüm hususlara uyacağımı, uymadığım takdirde 2005/8503 sayılı Kararnamenin 6 ncı Maddesine göre tarafıma ödenen destekleme miktarını yasal faizi ile birlikte ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

<u>Sıra No</u>	<u>Parsel No</u>
1
2
3

**Taahhüt eden
İmza**

Adres :

- * Birden fazla parsel bulunması durumunda

**YEM BİTKİLERİ DESTEKLEMESİ
KONTROL TUTANAĞI**

İLİ :
İLÇESİ :
BUCAĞI :
KÖYÜ :

Sıra No	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	T.C. Vergi No	Ada No	Parsel No	Ürünün Cinsi	Ekiliş Tarihi	Hasat Tarihi	Düşünceler
1									
2									
3									
...									

Kontrol Tarihi

KONTROL EDEN

Teknik Elemanın

Adı Soyadı
İmza

..... YILI YEM BİTKİLERİ EKİLİŞ DESTEĞİ ÖDEMESİ ÇİFTÇİ DETAYINDA İCMAL
(İCMAL-1)

İLİ :
İLÇESİ :
BUCAĞI:
KÖY:

Sıra No	Adı Soyadı	TC.Kimlik No:	TC.Vergi No:	Yem Bitkisi Destekleme Alanı (Da)							Toplam Destek Miktarı (YTL)
				Yonca	Korunga	Fiğ	Diğer Tek Yıllık Yem Bitkileri	Yapay Çayır Mera	Silajlık Mısır	Diğer Tek Yıllık Silaj Yapımı	
TOPLAM											

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı kişilere, hizalarında kayıtlı miktarların 2005/8503 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ve bu Kararnamede değişiklik yapan 2006/9922 Sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ve bu Kararnamenin Uygulama esaslarını belirleyen Tebliğ gereğince ödenmesi uygundur.

DÜZENLEYENLER	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı
Görevi	Görevi	Görevi
Tarih	Tarih	Tarih
İmza	İmza	İmza

..... YILI YEM BİTKİLERİ EKİLİŞ DESTEĞİ ÖDEMESİ İLÇE DETAYINDA İCMAL
(İCMAL-3)

İLİ

Sıra No	İlçe Adı	Toplam Köy Sayısı	Toplam Çiftçi Sayısı	Toplam Ekim Alanı (Da)	Yem Bitkisi Destekleme Alanı (Da)							Toplam Destek Miktarı (YTL)
					Yonca	Korunga	Fiğ	Diğer Tek Yıllık Yem Bitkileri	Yapay Çayır Mera	Silajlık Mısır	Diğer Tek Yıllık Silaj Yapımı	
TOPLAM												

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı kişilere, hizalarında kayıtlı miktarların 2005/8503 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ve bu Kararnamede değişiklik yapan 2006/9922 Sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ve bu Kararnamenin Uygulama esaslarını belirleyen Tebliğ gereğince ödenmesi uygundur.

DÜZENLEYEN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Adı Soyadı Görevi Tarih İmza	Adı Soyadı Görevi Tarih İmza	Adı Soyadı Görevi Tarih İmza

..... YILI ALET MAKİNE DESTEĞİ ÖDEMESİ
ÇİFTÇİ DETAYINDA İCMAL
(M. İCMALİ 1)

İLİ :
İLÇESİ :
BUCAĞI :
KÖYÜ :

Sıra No	Adı ve Soyadı	T.C. Kimlik No	T.C. Vergi No	Toplam Yem Bitkileri Desteği (YTL)	Alet-Makine Fatura Tutarı (YTL)	Toplam Alet-Makine Desteği (YTL)
TOPLAM						

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı kişilere, hizalarında kayıtlı miktarların 2005/8503 sayılı Kararıyla değişiklik yapan 2006/9922 Sayılı Kararname ve bu Kararnamenin uygulama esaslarını belirleyen Tebliğ gereğince ödenmesi uygundur.

DÜZENLEYENLER	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Adı – Soyadı:	Adı – Soyadı:	Adı – Soyadı:
Görevi :	Görevi :	Görevi :
Tarih :	Tarih :	Tarih :
İmza :	İmza :	İmza :

**SERTİFİKALI YEM BİTKİLERİ TOHURLUĞU ÜRETİMİ
MÜRACAAT FORMU**

Müracaat Sıra No :	Ekilişin yapıldığı İl :
Ekilişin yapıldığı İlçe :	Ekilişin yapıldığı Köy/Mh. :

Sertifikalı yem bitkileri tohumluğu üretimi yaparak 2005/8503 sayılı Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkındaki Bakanlar Kurulu Kararnamesi kapsamında desteklemeden yararlanmak istiyorum.
Arz ederim.

Kuruluş yetkilisinin
Adı Soyadı
İmza
Tarih

Adres :

Tel :

e-mail :

Tohumluk Üretimi Yapılan Tür	Mevki	Parsel No:	Alanı (Da)	Mülkiyet Durumu		
				Mülk	Kira	Söz. ürt

YEM BİTKİLERİ TOHURLUĞU ÜRETİMİ YAPILAN ARAZİNİN BASİT KROKİSİ

TAAHHÜTNAME

2005/8503 sayılı Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı” kapsamında, desteklemeye konu edeceğim sertifikalı yem bitkisi tohumluklarını yurt içinde üreteceğimi, ihraç etmeyeceğimi, kararname, tebliğ ve genelgede belirtilen tüm hususlara uyacağımı beyan eder, uymadığım taktirde 2005/8503 sayılı “Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkındaki Bakanlar Kurulu Kararı”nın 6. maddesine göre tarafıma ödenen destekleme bedelini yasal faizi ile birlikte ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

Taahhüt eden
İmza

Adres :

YEM BİTKİSİ TOHUMLUK ÜRETİMİ DESTEĞİ ÖDEMESİ İCMALİ

Tohumculuk Kuruluşunun Adı	Bitki türü	Sertifikalandırılan Tohumluk Miktarı (Kg)	Destekleme Tutarı (YTL)

DÜZENLEYENLER

Adı – Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

KONTROL EDEN

Adı – Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

ONAYLAYAN

Adı – Soyadı:

Görevi :

Tarih :

İmza

TAAHHÜTNAME

..... İli.....İlçesi Köyünde bulunanno'lu işletmeme satın almış olduğum ve desteklemelerinden yararlandığım aşağıda kulak küpe numaraları belirtilen gebe düveleri üç yıl süre ile satmayıp yetiştireceğimi, mücbir sebepler (savaş,hayvan veya sahibinin ölümü, salgın hayvan hastalıkları, yangın, deprem, sel gibi tabi afetler ile Resmi Veteriner Hekim'ce verilecek mecburi kesim raporları) dışında elden çıkartmam halinde 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun hükümleri çerçevesinde aldığım destekleme miktarını ödeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :/...../.....

İmza

Adı – Soyadı :

Adres :

Telefon No :

GEBE DÜVE DESTEKLEMESİ

HAKEDİŞ BELGESİ

Satın Alan Yetiştiricinin
Adı Soyadı :
Adresi :
T.C. Kimlik No :
Vergi No :
Damızlık Belgeli Hayvan Sayısı :
Saf Irk Sertifikalı Hayvan Sayısı :
Toplam Destekleme Tutarı :

T.C. ZİRAAT BANKASI

..... ŞUBESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda adı ve kimlik numarası bildirilen'a Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Bakanlar Kurulunun Kararı kapsamında(yazıyla) adet gebe düve alımı karşılığında(yazıyla)YTL ödenmesi hususunda gereğini arz/ rica ederim.

İl/İlçe Müdürü

İmza/Mühür

T.C. ZİRAAT BANKASI
..... ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE

Ekli listede adı, soyadı, adresi ve doğan buzağı bilgileri bulunan yetiştiricilerin suni tohumlamadan doğan buzağları için Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Bakanlar Kurulunun.....Kararı gereği buzağı başına.....(rakamla ve yazıyla) YTL destekleme ödenmesinin * veya ** yapılmasını arz/rica ederim.

İl/İlçe Müdürü

İmza/Mühür

* Damızlık Sığır Yetiştiricileri Birliğine
**Yetiştiricilere

BAKANLIĞIMIZCA DENEY YAPMA YETKİSİ VERİLMİŞ KURULUŞLAR

1-AKDENİZ ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm Başkanlığı)-
ANTALYA

2-ANKARA ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm Başkanlığı)-
ANKARA

3-ATATÜRK ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm Başkanlığı)-
ERZURUM

4-ÇUKUROVA ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm Başkanlığı)-
ADANA

5-EGE ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm Başkanlığı)-İZMİR

6-GAZİOSMANPAŞA ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm
Başkanlığı)-TOKAT

7-ONDOKUZ MAYIS ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm
Başkanlığı)-SAMSUN

8-SELÇUK ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm Başkanlığı)-KONYA

9-TRAKYA ÜNİ. TEKİRDAĞ ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm
Başk.)-TEKİRDAĞ

10-ULUDAĞ ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm Başkanlığı)-
BURSA

11-ADNAN MENDERES ÜNİ. ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI, (Tarım Makinaları Bölüm
Başkanlığı)-AYDIN

12-İSTANBUL TEKNİK ÜNİVERSİTESİ, (Makine Fakültesi Dekanlığı)-İSTANBUL

13-TARIM ALET VE MAKİNALARI TEST MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ - ANKARA

14-ZİRAİ ÜRETİM İŞLETMESİ VE ZİRAAT TEKNİK LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ, Söke-AYDIN

**SÜT SAĞIM ÜNİTESİ VE SÜT SOĞUTMA TANKI
DESTEKLEMESİ HAKEDİŞ BELGESİ**

Desteklemeden Yararlanacak Yetiştiricinin

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Vergi No :

Adresi :

Aldığı Ünitenin Cinsi :

Toplam Destek Miktarı :

T.C. ZİRAAT BANKASI

..... ŞUBESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda açık adresi bildirilen'a Bakanlar Kurulunun
..... Kararı gereğince satın aldığı için
.....(yazıyla ve rakamla) YTL destekleme ödemesi yapılmasını arz/rica ederim.

İl Müdürü

İmza/ Mühür

TAAHHÜTNAME

..... İli.....İlçesi Köyünde bulunan işletmeme satın almış olduğum ve desteklemelerinden yararlandığım aşağıda miktarı ve ismi bulunan süt sağım makinası ve soğutma tankı ünitelerini beş yıl süre ile satmayıp işletmemde tutacağımı, mücbir sebepler (savaş, sahibinin ölümü, yangın, deprem, sel gibi tabi afetler) dışında elden çıkartmam halinde 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun hükümleri çerçevesinde aldığım destekleme miktarını geri ödeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :/...../.....

İmza

Adı – Soyadı :

Adres :

Telefon No. :

**GÜBRE ÇUKURU YAPIMI ve MAKİNE-EKİPMAN DESTEKLEMESİ
HAKEDİŞ BELGESİ**

Desteklemeden Yararlanacak Yetiştiricinin

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Vergi No :

Adresi :

Aldığı Ünitenin Cinsi :

Toplam Destek Miktarı :

T.C. ZİRAAT BANKASI

..... ŞUBESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda açık adresi bildirilen'a Bakanlar Kurulunun
..... Kararı gereğince satın aldığı için
.....(yazıyla ve rakamla) YTL destekleme ödemesi yapılmasını arz/rica ederim.

İl Müdürü

İmza/ Mühür

TAAHHÜTNAME

..... İli.....İlçesi Köyünde bulunan işletmeme satın almış olduğum ve desteklemelerinden yararlandığım aşağıda miktarı ve ismi bulunan Gübre Çukuru ve Makine-Ekipmanları beş yıl süre ile satmayıp işletmemde tutacağımı, mücbir sebepler (savaş, sahibinin ölümü, yangın, deprem, sel gibi tabi afetler) dışında elden çıkartmam halinde 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun hükümleri çerçevesinde aldığım destekleme miktarını geri ödeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :/...../.....

İmza

Adı – Soyadı :

Adres :

Telefon No. :

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

S. NO	ORTAK İSE ORTAK NO	ADI SOYADI	BABA ADI	ADRESİ	KUTU ADEDİ	TESLİM TARİHİ	TESLİM ALANIN İMZASI
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 DAĞITIMI YAPILAN
“İPEKBÖCEĞİ TOHUMU DAĞITIM İCMAL VE HAKEDİŞ BELGESİ “

İPEKBÖCEĞİ TOHUMU DAĞITIMINI YAPAN KOOPERATİF ADI	DAĞITILAN İPEKBÖCEĞİ TOHUMU MİKTARI (KUTU)	BEDELİ (YTL)
TOPLAM		

Kozabirlik
Adı, Soyadı
Kaşe/İmza

İl Müdürü
Mühür/İmza

YAŞ KOZA DESTEKLEMESİ HAKEDİŞ BELGESİ

Alınan Ürünün			Destekleme Tutarı (YTL)
Sınıfı	Miktarı (kg)	Birim Fiyatı (YTL)	
Damızlık Yaş Koza			
I. Sınıf Yaş Koza			
II. Sınıf Yaş Koza			
III. Sınıf Yaş Koza			
Çepez			
Toplam Destekleme Tutarı			

..../..../..... tarih,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.

İl/İlçe Müdürü
İmza/Mühür

.....İLİ DAMIZLIK KOYUN- KEÇİ YETİŞTİRİCİLERİ BİRLİĞİ
KAYIT BELGESİ

Yetiştiricinin

Birlik No :
Adı Soyadı :
Adresi :
T.C. Kimlik No :
Vergi No :
Mevcut Hayvan Sayısı :
Desteklenecek Hayvan Sayısı :
Toplam Destekleme Tutarı :

Birlik Başkanı
İmza Mühür

KOYUN-KEÇİ DESTEKLEME İÇMAL FORMU

Desteklemeyi Alacak Gerçek/Tüzel Kişinin Adı ve soyadı/Firma Ünvanı	Adresi ve Telefon No'su	Birlik No	T.C. Kimlik No	Destekleme Birim Fiyatı (YTL//adet)	Desteklemeye Esas Toplam Miktar (adet)	Toplam Destekleme Tutarı (YTL)
GENEL TOPLAM						

Düzenleyen :

.../.../...

Birlik görevlisi

Adı ve Soyadı:

İmza

Kontrol Eden

.../.../...

Birlik Başkanı

Adı ve Soyadı

İmza

Tasdik Eden

.../.../...

Şube Müdürü

Adı ve Soyadı

İmza

T.C. ZİRAAT BANKASI
..... ŞUBESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Birlik Adı :
Birlik No :

Yukarıda adı ve Birlik kayıt numarası bildirilen'a Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Bakanlar Kurulunun Kararı kapsamında(yazıyla) Toplam destekleme tutarının(yazıyla) YTL ödenmesi hususunda gereğini arz/ rica ederim.

İl/İlçe Müdürü

İmza Mühür

**HASTALIKTAN ARI BÖLGE OLUŞTURMAK ÜZERE DESTEKLEMEDEN
YARARLANACAK İŞLETME TESPİT VE İNCELEME TUTANAĞI**

Tarih :// 200

İŞLETME SAHİBİNİN :

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Adresi :

Tel. No :

İŞLETMEYE AİT BİLGİLER :

İşletme No :

1-) İşletmede Bulunan Toplam Sığır Sayısıadet.

Sıra No	Küpe No	Pasaport No	Genç S-19 Aşılama Tarihi	Şap	Küpe No	Pasaport No	Genç S-19 Aşılama Tarihi

2-)Hastalıkların En Son Görüldüğü Tarih : (Müdürlük Kayıtları Dikkate Alınacaktır.)

a) Tüberküloz :

b) Brucelloz :

3) Soğutma Tankı (Bilgi için) : Var (), Yok () Kapasitesi :

4-) Sütün Satıldığı süt işleme tesislerinde(Bilgi için) :

Çift cidarlı kazan : Var (), Yok ():

Pastörizatör : Var (), Yok ():

UHT Sistemi : Var (), Yok ():

5-) Karantina ve Gözetim Ünitesi : Var (), Yok ():

6-)İşletmenin asgari teknik ve hijyenik şartlara uygunluğu : uygundur (), değildir ():

**Hastalıktan Ari İşletmelerde, asgari teknik ve hijyenik şartların yeterli olduğu,
karantina ünitesinin varlığı tespit edilmelidir.****İNCELEMİYİ YAPAN VETERİNER HEKİMİN**

Adı Soyadı

İmza

Adı Soyadı

İmza

**İŞLETME SAHİBİ veya
YETKİLİSİ**

(İmza-Kaşe)

ONAYLAYAN**İl/İlçe Müdürü**

...../...../200..

**HASTALIKTAN ARI BÖLGE OLUŞTURMAK ÜZERE DESTEKLEMEDEN
YARARLANACAK İŞLETMELER İÇİN HAKEDİŞ BELGESİ**

Tarih : .../.../200

İŞLETME SAHİBİNİN :

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

**T.C. ZİRAAT BANKASI
.....Şube Müdürlüğüne**

.....adresinde bulunan'a
ait..... tarih vesayılı Resmi Gazete'de yayımlanan
"Hayvancılığın Desteklemesi Hakkındaki Karar" kapsamındaadet sığır için
.....(rakamla ve yazıyla) YTL. destekleme ödemesinin yapılmasını
arz ederim.

İl/İlçe Müdürü

İmza ve Mühür

NOT:

1- 3 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası İlgili Banka Şubesine, bir nüshası Hastalıktan Ari İşletme Sertifika'sı ile birlikte Bakanlığa gönderilecek, bir nüshası da İl/İlçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

2- Her işletme için, her sertifika döneminde bir kez düzenlenecektir.

HAYVAN HASTALIKLARI TAZMİNATI DESTEĞİ HAKEDİŞ BELGESİ

Tarih :/..../200

İŞLETME SAHİBİNİN :

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

T.C. ZİRAAT BANKASI
.....Şube Müdürlüğüne

.....adresinde bulunan’a
ait..... tarih vesayılı Resmi Gazete’de yayımlanan
“Hayvancılığın Desteklemesi Hakkındaki Karar” kapsamındaadet hayvan için
.....(rakamla ve yazıyla) YTL. Hayvan Hastalığı Tazminatı
Destekleme Ödemesinin yapılmasını arz ederim.

İl/İlçe Müdürü

İmza ve Mühür

NOT: 3 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası İlgili Banka Şubesine, bir nüshası Hayvan İtlaf ve Tazminat Mazbatası ile birlikte Bakanlığa gönderilecek, bir nüshası da İl/İlçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

HAYVAN KİMLİK SİSTEMİ DESTEKLEMESİ
MÜRACAAT FORMU

İl/İlçe Müdürlüğüne

.....

Tarım ve Köyişleri Bakanlığının sığır cinsi hayvanların küpeleme programı kapsamında hayvanların küpe no su, işletmelerin tanımlama no su, işletme sahiplerinin adı soyadı, TC Kimlik No su, işletme tüzel kişilik ise vergi kimlik no bilgileri ekte verilmiş olup, 200..... yılı hayvan kimlik sistemi desteklemesi kapsamındaki ödemenin yapılması için gereğini arz ederim.

.../.../200

İmza

Adı ve Soyadı / Ünvanı :
TC Kimlik No :
Vergi Kimlik No :
Muayenehane Ruhsat No :
Muayenehanenin Adresi :

EKLER :
1-İcmal Formu (..... sayfa)

**HAYVAN KAYIT SİSTEMİ DESTEKLEMESİ
HAKEDİŞ BELGESİ**

T.C. ZİRAAT BANKASI
..... ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE

Ekli listede (icmal formu) bilgileri bulunan uygulayıcılara, Hayvan Kimlik Sistemine kaydettiği sığır cinsi hayvanlar için Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Bakanlar Kurulunun.....Kararı gereği buzağı başına.....(rakamla ve yazıyla) YTL olanadet buzağı için toplam (rakamla ve yazıyla) YTL destekleme ödenmesinin yapılmasını arz/rica ederim.

İl/ İlçe Müdürü

İmza/Mühür

EKLER:

1- İcmal Formu (.... sayfa)

NOT: 2 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası İlgili Banka Şubesine gönderilecek, bir nüshası İl/İlçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

İCMAL FORMU

Bölge:
İl:
Tarih Aralığı:

İlçe:
Köy:

Teşvik Tipi:
Teşvik Kaydını Yapan:

Hayvanın		Hayvanın Bulunduğu İşletmenin				İşletme Sahibinin				Destekleme tutarı (YTL)
Sıra No	Küpe No	Numarası	İli	İlçesi	Köy/Mah	Adı	Soyadı	T.C. Kimlik No	Vergi Kimlik No	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
Toplam										

DÜZENLEYEN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Adı – Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:	Adı – Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:	Adı – Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:

- Not: 1- Tüzel kişiler için adı yazılacak, T.C. Kimlik No sütunu boş bırakılacaktır.
2- Düzenleyen kısmı Damızlık Sığır Yetiştiricileri Birliği/Serbest Veteriner Hekim tarafından, kontrol ve onay bölümleri İl/İlçe Müdürlüğü tarafından imzalanacaktır.
3- İl/İlçe Müdürlüklerince kontroller TÜRKVET' ten yapılacaktır.

HAYVAN KAYIT SİSTEMİ DESTEKLEMESİ İCMAL FORMU

Sıra No	Desteklemeyi Alacak Gerçek Kişinin Adı Soyadı/Tüzel Kişinin Adı	Ünvanı (Serbest Veteriner Hekim/ Birlik)	TC Kimlik No	Vergi Kimlik No	Destekleme Birim Fiyatı (YTL)	Desteklemeye Esas Buzağı Sayısı (Adet)	Toplam Destekleme Tutarı (YTL)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Toplam							

DÜZENLEYEN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Adı – Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:	Adı – Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:	Adı – Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:

- Not: 1- Düzenleyen, kontrol eden ve onay bölümleri İl/İlçe Müdürlüğü tarafından imzalanacaktır.
2- Gerçek kişiler için TC Kimlik No, Tüzel kişiler Vergi Kimlik No sütunları doldurulacaktır.

AŞILAMA DESTEKLEME MÜRACAAT FORMU

İl/İlçe Müdürlüğüne

.....

.....İli.....İlçesinde Serbest Veteriner Hekim olarak çalışmaktayım.Tarım ve Köyişleri Bakanlığının aşılama Programı kapsamındaKöyünde/Mahallesinde aşağıda İşletme numaraları, işletme Sahiplerinin adı soyadı , aşılanan hayvan miktarları, Aşılama tarihi,Aşının seri nosu ve Aşının türü aşağıya çıkarılmış olup,Aşılama ve Serumlama makbuzları ektedir. yılı aşılama desteklemesinden faydalanmak istiyorum.

Arz ederim.

.../.../200

Muayenehane Adresi :

Adı ve Soyadı :

T.C.Kimlik No :

AŞILAMA DESTEKLEMESİ HAKEDİŞ BELGESİ

.../.../200

Destekleme Ödemesi Yapılacak Kişinin

Adı ve Soyadı :

Ünvanı :

TC Kimlik No :

Vergi No :

Muayenehanenin Adresi :

Muayenehane Ruhsat No :

Aşı Uygulanan işletme Numaraları :

Aşının Türü	Aşının Seri Nosu	Hayvanın Nevi	Aşılanan Hay.Miktarı	Hay Uyg (YTL)	Başına Bedeli	Destekleme Tutarı (YTL)
		Toplam				

NOT: 2 nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası İlgili Banka Şubesine, bir nüshası İl/İlçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir..

T.C.Ziraat Bankası
.....Şubesi Müdürlüğüne

..... adresinde bulunan
'na .../.../..... tarih sayılı Resmi Gazetede
 yayımlanan "Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Karar" kapsamında(rakamla ve
 yazı ile) YTL destekleme bedelinin ödenmesini arz ederim.

İl/İlçe Müdürü

İmza/Mühür

İCMAL FORMU

Destekleme Ödemesi Yapılacak :
Muayahanenin Adı ve Adresi :
Muayenehane Ruhsat No :
Veteriner Hekimin Adı ve Soyadı :
Aşılama Programı Onay Tarihi :
Aşılama Tarihi :

AŞILAMA DESTEKLEMESİNDEN YARARLANANLARA İLİŞKİN AYLIK İCMAL FORMU

AY:							
Sıra No	Vet. Hekimin Adı-Soyadı	Aşının Adı	AŞILANAN SİĞİR	MANDA	KOYUN KEÇİ	TEKTIRNAKLI	Destekleme Tutarı
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
Genel Toplam							

1. Her Veteriner Hekim her hastalık için uyguladığı bilgiler girilecektir.

2. En sonuna Genel toplam yazılacak.

3. İki nüsha halinde düzenlenip, bir nüshası Koruma ve Kontrol Genel Müdürlüğüne bir nüshası İl/İlçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

Düzenleyen

.../.../200

Ünvanı

Kontrol Eden

.../.../200

Ünvanı

Tasdik Eden

.../.../200

Ünvanı

EVCİL HAYVAN GENETİK KAYNAKLARI BAŞVURU BAŞVURU DİLEKÇESİ

.....**Tarım İl/İlçe Müdürlüğüne**

21/2/2005 tarih ve 2005/8503 sayılı Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı gereğince yapılan destekleme ödemesinden yararlandırılmam ve bu ödemenin TC Ziraat Bankası tarafından açılacak olan hesabıma aktarılması için gereğini arz ederim...../...../200..

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

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

Adresi:

Telefon No:

İmzası:

HAYVAN GEN KAYNAKLARININ KORUNMASI DESTEKLERİ**HAKEDİŞ FORMU**

Adı ve Soyadı	
Vergi Kimlik No	
TC Kimlik No	
İkametgah Adresi	
Telefon No	
Desteklemeye Esas Hayvan Türü	
Desteklemeye Esas Hayvanırkı	
Desteklemeye Esas Hayvan Sayısı (Baş)	
Destekleme Birim Tutarı (YTL/Baş)	
Toplam Hakediş Tutarı (YTL)	

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 2005/8503 sayılı “Hayvancılığın Desteklenmesi Hakkındaki Bakanlar Kurulu Kararı”nın 6. Maddesine göre tarafıma ödenen destekleme miktarını yasal faizi ile birlikte ödeyeceğimi taahhüt ediyorum./..../200..

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

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

Adresi:

Telefon No:

İmzası

İŞLETME TESBİT VE İNCELEME TUTANAĞI

.....İli,İlçesi,Köyü
üreticilerinden.....'ın ana arı destekleme ödemesi ile ilgili müracaatına istinaden
yapılan inceleme ve değerlendirme sonucu;

İlgininadet aktif koloniden(kovan) oluşan arılığının mevcut olduğu, bunlarda
kullanılmak üzere yeni alınmışkod numaralı renkli.....adet ana arı görülmüş
olup, şahsın geçimini kısmen yada tamamen arıcılıktan kazandığını belirtir iş bu tutanak, yapılan
inceleme sonucutarihinde düzenlenerek imzalanmıştır.

Teknik Eleman
İl/İlçe Müdürlüğü

Teknik Eleman
İl/İlçe Müdürlüğü

ANA ARI HAKEDİŞ BELGESİ

Destekleme Ödemesinden Yararlanacak Arıcının			Ana Arının Alındığı İşletme Kod No:	Destekleme Ödemesine Konu Ana Arının		
Adı, Soyadı	Baba Adı	Adresi		Adedi	Ana Arı Başına Ödenecek Miktar (YTL)	Destekleme Ödemesi Toplamı (YTL)

Yukarıda gerekli bilgileri verilen şahıs/şahıslara belirtilen miktarda ana arı destekleme ödemesi yapılması uygundur.

Mühür
İmza
Adı, Soyadı
İl/İlçe Müdürü

İŞLETME TESBİT VE İNCELEME TUTANAĞI

.....İli,İlçesi,Köyü
üreticilerinden.....'ın bal destekleme ödemesi ile ilgili müracaatına istinaden
yapılan inceleme ve değerlendirme sonucu;

İlgininadet aktif koloniden(kovan) oluşan arılığının mevcut olduğu, mevcut
kovanlarından Kg bal sağdığı tespit edilmiş olup, şahsın geçimini kısmen yada
tamamen arıcılıktan kazandığını belirtir iş bu tutanak, yapılan inceleme sonucutarihinde
düzenlenerek imzalanmıştır.

Teknik Eleman
İl/İlçe Müdürlüğü

Teknik Eleman
İl/İlçe Müdürlüğü

BAL HAKEDİŞ BELGESİ

Bal Teşvik Priminden Yararlanacak Arıcının			Arıcı İşletme No:	Bal Teşvik Primi Ödemesine Konu Balın		
Adı, Soyadı	Baba Adı	Adresi		Miktarı (Kg)	Kg Bal Başına Ödenecek Prim (YTL)	Teşvik Prim Ödemesi Toplamı (YTL)

Yukarıda gerekli bilgileri verilen şahıs/şahıslara belirtilen miktarda süzme bal destekleme ödemesi yapılması uygundur.

Mühür
İmza
Adı, Soyadı
İl/İlçe Müdürü

İŞLETME TESBİT VE İNCELEME TUTANAĞI

.....İli,İlçesi,Köyü üreticilerinden
.....'ın Bombus arı Kolonisi destekleme ödemesi ile ilgili müracaatına istinaden
yapılan inceleme ve değerlendirme sonucu;

İlginin m² serası olduğu, mevcut serasında kullanılmak üzere firmasından
alınmış adet Bombus arı kolonisi görülmüştür. İş bu tutanak, yapılan inceleme sonucu
...../...../..... tarihinde düzenlenerek imzalanmıştır.

Teknik Eleman
İl/İlçe Müdürlüğü

Teknik Eleman
İl/İlçe Müdürlüğü

BOMBUS ARI KOLONİSİ DESTEKLEME ÖDEMESİ HAKEDİŞ BELGESİ

Destekleme ödemesinden yararlanacak üreticinin				Koloninin alındığı Bombus arı firması	Destekleme ödemesine konu koloninin		
Adı-soyadı	Örtüaltı no	Örtüaltı üretici no	Adresi		Adedi	Koloni başına ödenecek miktar (YTL)	Destekleme ödemesi toplamı (YTL)

T.C.ZİRAAT BANKASI
.....ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda gerekli bilgileri verilen şahıs/shahıslara belirtilen miktarda Bombus Arı Kolonisi destekleme ödemesi yapılması uygundur.

Adı, Soyadı

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 :

Desteklenen Ürün :
Hasat Edilen Miktar :
Hasat Edilen Tarih :

Hasat Edilen Ürünün İşleneceği
Tesisin Adı ve Yeri :

Tutanağı Düzenleyen İl/İlçe Müdürlüğü Yetkilileri:

Adı ve Soyadı :	Adı ve Soyadı :	Adı ve Soyadı :
Ünvanı :	Ünvanı :	Ünvanı :
İmza :	İmza :	İmza :

Tesis/Proje Yetkilisi

Adı ve 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 (YTL/Kg) :
(1)Toplam Ürün Hakediş Tutarı (YTL) :
Yavru Balık Desteklemeye Esas Miktar(adet) :
Yavru Balık Destekleme Birim Tutarı (YTL/adet) :
(2)Toplam Yavru Hakediş Tutarı (YTL) :
(3) Üretici Örgütleri Üye Desteği (YTL) :
(1+2+3) Toplam Hakediş Tutarı (YTL) :

Formu Düzenleyen :

Adı ve Soyadı :
Ünvanı :
İmza :

Formu Tasdik Eden

Adı ve Soyadı :
Ünvanı :
İmza :

SU ÜRÜNLERİ DESTEKLERİ YAVRU BALIK MİKTARINI TESPİT TUTANAĞI

Su Ürünleri Tesisinin/ Projenin :

Adı :
Adresi :
Telefon :
Müracaat Tarihi :
Tesis/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 :

Tutanağı Düzenleyen İl/İlçe Müdürlüğü Yetkilileri:

Adı ve Soyadı :	Adı ve Soyadı :	Adı ve Soyadı :
Ünvanı :	Ünvanı :	Ünvanı :
İmza :	İmza :	İmza :

Tesis/Proje Yetkilisi

Adı ve Soyadı :
Ünvanı :
İmza :

(*) Yetiştiricilik Belgesinin Bakanlıkça onaylandığı tarih esas alınacaktır.

SU ÜRÜNLERİ DESTEKLERİ ÜRETİCİ DETAYINDAKİ İCMAL

Gerçek/Tüzel Kişinin Adı ve soyadı/Firma Ünvanı	T.C./ Vergi Kimlik No:	Ürün Desteklemeleri			Yavru Balık Desteklemeleri			Üretici Örgütleri üye desteği (YTL)	Toplam Destekleme Tutarı (YTL)
		Desteklenecek Ürün Türü	Desteklemeye Esas Toplam Miktar (Kg)	Destekleme Tutarı (YTL)	Desteklenecek Ürün Türü	Desteklemeye Esas Toplam Miktar (Adet)	Destekleme Tutarı (YTL)		
		GENEL TOPLAM							

Düzenleyen :

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

Adı ve Soyadı :

Ünvanı :

İmza :

Kontrol Eden

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

Adı ve Soyadı :

Ünvanı :

İmza :

Tasdik Eden

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

Adı ve Soyadı :

Ünvanı :

İmza :

