**TARIMSAL ÜRETİM VE SULAMA PROJELERİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı** |  |
| **Hibe Konusu** |  |
| **Başvuru Türü** |  | Bireysel |  | Hane Reisi Kadın / Genç |
| **Başvuru Tarihi**  | …./…./2024 | **(gg/aa/yyyy)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bireysel Başvuru Numarası1** |  |

**Uygulama Yeri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İl** | **İlçe** | **Mahalle/Köy** | **Ada/Parsel No** | **Alanı (m²)** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Toplam Yatırım Tutarı (TL)** | A=B+F |  | KDV Hariç olarak doldurulmalıdır.Tüm bedeller Türk Lirası olmalıdır. |
| **Hibeye Esas Yatırım Tutarı (TL)2** | B |  |
| **Hibe Oranı (%)3** | C |  |
| **Talep Edilen Hibe Tutarı (TL)** | D=B x C% |  |
| **Yatırımcı Katkısı (TL)** | E=B-D |  |
| **Ayni/Nakdi Katkı Tutarı (TL)** | F=A-B |  |

**1. PROJE BİLGİLERİ**

**1.1. Başvuru Sahibine Ait Bilgiler**

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

1 Başvuru teslim edildiğinde İl Proje Yönetim Birimi tarafından doldurulur.

2 Hibeye Esas Yatırımcı katkısını ve Hibe tutarının toplamını ifade eder.

3 Bireysel yatırımlar için hibe oranı %70; Hane Reisi Kadın ve Genç Çiftçi yararlanıcıların yatırımları için ise %80’dir.

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

**1.3 İşletme Hakkında Genel Bilgiler**

\* Ağıl yapılacak arazinin mevcut durumu hakkında bilgi veriniz. (tarım arazisi, arsa vb.)

\* Arazinin mülkiyet durumu hakkında bilgi veriniz. (kendi malı/hisseli, kira vb.)

 \* Başvuru yapılan arazi üzerinde veya yakınında su kaynağı mevcut mu? Mevcutsa su kaynağı nedir?

\* Arazinin konumu ve durumu nasıl ?(yeri, eğimi, yol durumu, vb.)

**2. PROJE BÜTÇESİ**

Bu kısımda 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.

**2.1. Hibeye Esas Yatırım Giderleri**

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

**2.2. Hibe ve Yatırım Tutarları**

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

**2.3. Yatırımcı Tarafından Karşılanacak Ayni/Nakdi Katkı Giderler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giderin Cinsi** | **Genel Özellikleri** | **Miktarı** | **Birim Fiyatı (TL)** | **Tutarı (TL)** |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
| **TOPLAM** | **0,00 TL** |

**3. PROJENİN FAALİYET PLANI**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SN** | **Yapılacak Faaliyetin Adı** | **Günler** |
| **10** | **20** | **30** | **40** | **50** | **60** | **65** | **70** | **75** | **80** | **85** | **90** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**4. BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN YAPILAN BEYAN**

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

\* Bu başvuru formunda ve ekindeki belgelerde verdiğim bilgilerin doğru olduğunu,

\* Hibe Kılavuzunda belirtilen çerçevede hibe desteğinden yararlanmama engel bir durumda olmadığımı,

\* Başvuruda bulunduğum proje için gerekli finansman kaynaklarına, teknik donanım ve yeterliliklere sahip olduğumu,

\* Ayni/Nakdi katkı olarak belirttiğim katkıları zamanında ve tam olarak yapacağımı,

\* Başvuru tarihi itibari ile herhangi bir kamu çalışanı (4C kapsamında) olmadığımı,

\* Bu proje kapsamında verilecek destek dışında, faiz niteliğindeki destekler hariç, hiç bir kamu kurum ve kuruluşunun desteklerinden yararlanmayacağımı, aksi takdirde hibe desteğinden vazgeçeceğimi ve hiç bir hak talebinde bulunmayacağımı,

\*Tüm belgeleri incelediğimi, desteklenmeye hak kazanmam halinde yatırımı Hibe Kılavuzuna, Hibe Sözleşmesine, Hibe Çağrı Kılavuzuna ve ekinde bulunan Teknik ve İdari Şartnamelerde yazılı tüm kurallara uygun olarak yapacağımı,

\* Ekli belgelerde verdiğim taahhütlere uyacağımı kabul ve beyan ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Tarih ve Yer** | …./…./2024  | - |  |
| **İmza** |   |

**Ek belgeler;**

1. Taşınabilir Ağıl kurulumuna ait Teknik ve İdari Şartname
2. Başvuru sahibi ile varsa başvuruda kullanılan BKS sahibinin T.C. Kimlik Kartı Fotokopisi.
3. Başvuru sahibinin veya başvuruda kullanılan BKS Belgesi sahibinin varsa 2024 yılına ait Çiftçi Kayıt Sistemi (ÇKS) belgesi.
4. Başvuru sahibi ile varsa başvuruda kullanılan BKS Belgesi sahibinin Bakanlık Kayıt Sistemi (BKS) bilgi formu.
5. Başvuru sahibinin Muhtar Onaylı İkamet ve Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Beyan Formu.
6. Başvuru sahibi ile varsa başvuruda kullanılan BKS sahibinin e-Devlet sisteminden alacağı tarihçeli adres bilgileri raporu.
7. Başvuru sahibi ile varsa başvuruda kullanılan BKS sahibinin e-Devlet sisteminden alacağı SGK Hizmet Dökümü raporu.
8. Başvuru sahibinin tarım veya hayvancılık ile alakalı faaliyet gösteren herhangi bir birlik veya kuruma üyeliği varsa; üyesi olduğu gösterir belge.
9. Başvuru sahibinin varsa hayvancılık faaliyeti ile ilgili katıldığı eğitim veya kurs belgesi.
10. Çiftçi taahhütnamesi

**İKAMETGÂH VE AYNI HANEDE YAŞAYAN BİREYLER BEYAN FORMU**

Başvuru sahibinin resmi ikametgâhı ile aynı adreste ikamet eden tüm aile bireylerinin (çocuklar dâhil) bilgilerini eksiksiz olarak aşağıdaki tabloda doldurunuz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No**  |  |
| **Cinsiyeti** | ( ) Erkek - ( ) Kadın | **Doğum Tarihi**  |  |
| **İl/İlçe** |  | **Mahalle/Köy** |  |
| **Cadde/Sokak** |  |

**\*** İlk Satıra Başvuru Sahibinin Bilgilerini Yazınız.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası\*** | **Adı Soyadı\*** | **Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** | **Cinsiyeti** | **Yaşı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Not: Eğer aynı hanede yaşayan en az %40 oranında engelli varsa engellilik durumunu gösteren rapor eklenmelidir.

|  |  |
| --- | --- |
| Kendimin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru olarak yazıldığını, belirtilen adreste en az 6 aydır ikamet ettiğimi beyan ederim.**Başvuru Sahibi** Tarih : …../…../2024 Adı Soyadı :  İmza : | Başvuru sahibinin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru yazıldığını, başvuru sahibinin en az 6 aydır belirtilen adreste ikamet ettiğini teyit ederim.**Mahalle/Köy Muhtarı** Tarih : …../…../2024 Adı Soyadı :  İmza/Mühür : |

**BAKANLIK KAYIT SİSTEMİ BİLGİ FORMU**

İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüklerinin ilgili birimleri tarafından Bakanlık kayıt sistemlerine göre doldurulacaktır. (Puanlamada kullanılacağından dikkatlice doldurulmalıdır.)

Sol tarafa asıl başvuru sahibinin bilgileri yazılmalıdır. Eğer başvuru sahibi kadın ise ve kendi adına Bakanlık Kayıt Sistemi Kaydı yok ise, yani bir yakınına ait Bakanlık Kayıt Sistemi Kaydı ile başvuru yapıyorsa sol tarafa (Başvuru Sahibi) bu kişinin sağ tarafa ise bu kişinin başvuruda kullandığı Bakanlık Kayıt Sistemi Kaydı sahibinin bilgileri yazılmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibinin** |  | **Başvuruda Kullanılan HBS Sahibinin** |
| **Adı Soyadı** |   |  | **Adı Soyadı** |   |
| **T.C. Kimlik No** |   |  | **T.C. Kimlik No** |   |
| **Cinsiyeti** |   |  | **Cinsiyeti** |   |
| **İl** |   |  | **İl** |   |
| **İlçe** |   |  | **İlçe** |   |
| **Mahalle/Köy** |   |  | **Mahalle/Köy** |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | HBS kaydı yoktur. |  |   | HBS kaydı yoktur. |
|  |  |  |  |  |
|   | HBS kaydı vardır, hayvanı yoktur. |  |   | HBS kaydı vardır, hayvanı yoktur. |
|  |  |  |  |  |
|   | HBS kaydı vardır ve sayıları aşağıdadır. |  |   | HBS kaydı vardır ve sayıları aşağıdadır. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hayvan Varlığı (Baş)** |  | **Hayvan Varlığı (Baş)** |
| **Sığır** |   |  | **Sığır** |   |
| **Manda** |   |  | **Manda** |   |
| **Koyun** |   |  | **Koyun** |   |
| **Keçi** |   |  | **Keçi** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÇKS'deki Toplam Arazi Varlığı (Dekar)** |  | **ÇKS'deki Toplam Arazi Varlığı (Dekar)** |
| **2024 ÇKS Varlığı** |   |  | **2024 ÇKS Varlığı** |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | ÇKS kaydı yoktur. |  |   | ÇKS kaydı yoktur. |

Tarih :

Kontrol Eden :

İmza :

**1. AŞAMA BAŞVURULARIN İDARİ UYGUNLUK KONTROL TABLOSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Başvuru Numarası** |  |
| **Dosya Teslim Tarihi** |  |
| **İkametgâh Adresi** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SN** | **Kontrol Edilecek Belgeler** | **Var (+) Yok (-)** |
| 1 | Hibe Uygulama Planına Uygun Hibe Başvuru Formu İle Başvurulmuştur. |  |
| 2 | Başvuru Formu ve Ekleri 2 (iki) Takım Olarak Sunulmuştur. |  |
| 3 | Başvuru Sahibi Başvuru Beyanını ve Tüm Sayfaları İmzalamıştır. |  |
| 4 | Başvuru Sahibinin Kimlik Belgesi Eklenmiştir.\* |  |
| 5 | Başvuruda Kullanılan HBS Belgesi Eklenmiştir. |  |
| 6 | Başvuru Sahibi ve/veya Başvuruda Kullanılan HBS Sahibinin Varsa ÇKS Belgesi Eklenmiştir. |  |
| 7 | İkametgâh ve Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Beyan Formu Eklenmiştir. |  |
| 8 | e-Devlet Sisteminden Alınmış Tarihçeli Adres Bilgileri Raporu Eklenmiştir.\* |  |
| 9 | e-Devlet Sisteminden Alınmış SGK Hizmet Döküm Raporu Eklenmiştir.\* |  |
| 10 | Başvuru Sahibi Hane Reisi Kadın İse Durumunu Gösteren Belge Eklenmiştir. |  |
| 11 | Varsa Üye Olunan Çiftçi Örgütüne Ait Belge Eklenmiştir. (Ziraat Odası Hariç)\* |  |
| 12 | Varsa Hibeye Esas Proje Tutarını Aşan Ayni/Nakdi Katkının Karşılanacağına Dair Taahhütname Eklenmiştir. |  |
| 13 | Varsa Hayvancılık Konusu İle İlgili Katıldığı Eğitim / Kurs Belgesi Eklenmiştir. |  |
| 14 | Başvuru Sahibinin Yatırım ile İlgili Taahhütnamesi Eklenmiştir. |  |

\* HBS Belgesi aynı hanede yaşayan 1.derece yakına ait olması durumunda bu kişiler içinde aynı evraklar talep edilir.

NOT: 1- Belgelerin “var” olması, bu belgelerin içeriklerinin uygun olduğu anlamına gelmez.

 2- Başvuru yatırım konularına göre belgelerin karşısına mutlaka “var” veya “yok” anlamında işaret konulacaktır.

**Sonuç İlgili Kutucuğa İşaretlenecektir.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Yukarıdaki Kriterleri Sağladığı İçin Başvurunun 2. Aşama ’ya Alınması Uygun Görülmüştür. |
|  |  Yukarıdaki Tabloda “Hayır” Olarak İşaretlenen Kriterler Nedeniyle Başvuru Reddedilmiştir. |

**Başvuruyu Alan İPYB/ÇDE Personeli Başvuru Sahibi**

 Adı Soyadı / İmzası Adı Soyadı / İmzası