

**PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN
DESTEKLEME MÜRACAAT FORMU**

..... İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

Müdürlüğünüz ile Odamız arasında yapılan aşılama protokolü doğrultusunda hazırlanan ve isimleri belirtilen serbest veteriner hekimlerin aşılama desteklemesine esas gerekli evrakları ekte sunulmuştur. 5/11/2020 tarihli ve 3190 sayılı Cumhurbaşkan Kararı ile yürürlüğe konulan 2020 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar kapsamında ekte isimleri belirtilen serbest veteriner hekimlerin aşılama desteklemesinden yararlanmaları hususunda gereğini arz ederim.
.....

..... Veteriner Hekim Oda Başkanı

İmza

EKLER:

- 1- Hak ediş belgeleri
- 2- İcmal Formu

Veteriner Hekim Odasının:

Adresi:

Vergi No:

PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN HAK EDİŞ BELGESİ

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

..... İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

5/11/2020 tarihli ve 3190 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2020 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar gereği uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında aşağıda vatandaşlık numarası, adı ve soyadı yazılı serbest veteriner hekime ödenmek üzere ₺ (KDV dahil) destekleme ödemesi talep edilmesi hususunda gereğini arz ederim. / /

Serbest Veteriner Hekimin;

T.C. Kimlik No :

Adı ve Soyadı :

..... Veteriner Hekim Oda Başkanı
İmza

..... VETERİNER HEKİM ODASININ DÜZENLEDİĞİ İCMAL FORMU

İLİ:				YILI: 2020			
				AŞILANAN			
Sıra No	Vet. Hekim Adı-Soyadı	İlçe Adı	Aşının Adı	SİĞİR	MANDA	KOYUN KEÇİ	Destekleme Tutarı (KDV Dahil Tutar) (₺)
Genel Toplam							

1- Her veteriner hekimin uyguladığı aşılama bilgileri girilecektir.

2- 2 nüsha halinde düzenlenip bir nüshası il müdürlüğüne gönderilecek bir nüshası Veteriner Hekim Odasında muhafaza edilecektir.

Düzenleyen ve Kontrol Eden

.....

Unvanı

İmza

Tasdik Eden

.....

Unvan

İmza

KÜPE UYGULAMA DESTEKLEMESİ MÜRACAAT FORMU

..... İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

Müdürlüğünüz ile Veteriner Hekim Odası/..... Birliği arasında yapılan küpeleme sözleşmesi doğrultusunda hazırlanan küpe uygulama icmal formu ekte sunulmuştur. 5/11/2020 tarihli ve 3190 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2020 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar kapsamında aşağıda bilgileri yer alan Veteriner Hekim Odası/..... Birliğinin küpe uygulama desteklemesinden yararlanmaları hususunda gereğini arz ederim. .../.../.....

..... Veteriner Hekim Odası Başkanı/..... Birliği Başkanı
İmza

EKLER:

1- İcmal Formu

Veteriner Hekim Odası/Birliğin:

Adresi:

Vergi No:

..... VETERİNER HEKİM ODASI/ BİRLİĞİNİN DÜZENLEDİĞİ KÜPE UYGULAMA İCMAL FORMU

İLİ:			YILI: 2020	
			KÜPELENEN	
Sıra No	Kimliklendiricinin Adı- Soyadı	İlçe Adı	BÜYÜKBAŞ	KÜÇÜKBAŞ
Genel Toplam				

1- Her bir kimliklendiricinin uyguladığı küpeleme bilgileri girilecektir.

2- 2 nüsha halinde düzenlenip bir nüshası il müdürlüğüne gönderilecek bir nüshası Veteriner Hekim Odasında/Birlikte muhafaza edilecektir.

Düzenleyen ve Kontrol Eden

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

Unvanı

İmza

Tasdik Eden

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

Unvanı

İmza

**HAYVAN GENETİK KAYNAKLARI KORUMA DESTEĞİ
BAŞVURU DİLEKÇESİ**

.....İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğüne

..... ilinde ilçesinde köyünde
.....türüne ait hayvan ırkı içinbaş/koloni hayvanla, Hayvan Genetik
Kaynaklarını Yerinde Koruma Projesine dahil olmak istiyorum. 5/11/2020 tarihli ve 3190 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2020
Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere İlişkin Karar gereğince yapılan destekleme ödemesinden yararlandırılmam ve bu ödemenin T.C. Ziraat
Bankası hesabıma aktarılması için gereğini arz ederim. .../.../2020

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

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

İşletme No:

Adresi:

Telefon No:

İmzası:

**HALK ELİNDE HAYVAN ISLAHI ÜLKESEL PROJESİ SATIŞI YAPILAN (İHTİYAÇ FAZLASI) DAMIZLIK ERKEK
MATERYAL DESTEKLEME MÜRACAAT FORMU**

İli:	Alt Proje İsmi/Kodu : Alt projeye ait Yetiştirici Temsilcisi IBAN No:			Düzenleme Tarihi:
Sıra No	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Aynı ırka ait Projeli İşletmeler arası (il içi ve/veya il dışı) Satış Yapılan Damızlık Erkek Materyal Sayısı (Baş)	Adres ve Telefon
Sayfa Toplam				
Genel Toplam				

* Not: Bu form ekinde işletme bilgileri ile hayvanların ulusal küpe numaralarını içeren liste ile birlikte İl Müdürlüğüne teslim edilir.

Proje Teknik Elemanı

Yetiştirici Temsilcisi

Proje Lideri

