**SÜT SOĞUTMA TANKI HİBE PROGRAMI**

1. **HİBE ÇAĞRISI**

**Kahramanmaraş**

**ŞUBAT 2025**

**KIRSAL DEZAVANTAJLI ALANLAR KALKINMA PROJESİ**

**EK.1- KYO BİREYSEL HİBELER BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı** |  |
| **Hibe Konusu** | **Büyükbaş Hayvancılık Destek Paketi** |
| **Başvuru Türü** | [ ] Bireysel | [ ] Çiftçi grubu |
| **Başvuru Tarihi** | ……./…../…..….. **(gg/aa/yyyy)** |
| **Evrak Kayıt No** |  |
| **Bireysel Başvuru Numarası** | ……./01/…………../………….. |
|  |  |

**Uygulama Yeri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İlçe** | **Köy** | **Ada/Parsel No** |
|  |  |  |

**Bütçe Özeti (KDV Hariç – TL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Toplam Yatırım Tutarı** | A = B + F |  | KDV Hariç TL |
| **Hibeye Esas Yatırım Tutarı** | B |  | KDV Hariç TL |
| **Hibe Oranı (%)** | C |  | Bireysel başvurular için %70 |
| **Talep Edilen Hibe Tutarı** | D = B x C% |  | KDV Hariç TL |
| **Yatırımcı Katkısı** | E = B - D |  | KDV Hariç TL |
| **Ayni/Nakdi Katkı Tutarı** | F = A - B |  | KDV Hariç TL |

**1. PROJE BİLGİLERİ**

**1.1. Başvuru Sahibinin Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **İl / İlçe / Mahalle** |  |
| **Posta Adresi** |  |

**1.2 Yatırımın Amacı:**

En fazla 5 satır olarak bilgi veriniz.

**1.3 Yatırım Yeri:**

Yatırım yeri hakkında bilgi veriniz. Arazinin durumu, kiralık veya mülk olup olmadığı, hisselilik durumu, su kaynağı ve yeri vb.

* Arazinin mevcut durumunu anlatınız:
* Arazinin mülkiyet durumunu yazınız (Kendisi/hisseli vb.):
* Arazi yerini, ulaşım durumunu, yolunun durumunu yazınız? (Mahalle içinde mi, yolu asfalt mı?)

**2. PROJE BÜTÇESİ**

Burada 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 (KDV Hariç - TL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maliyet Kalemi** | **Miktar** | **Birim** | **Birim Fiyat** | **Tutar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  |

**2.2. Hibe ve Yatırım Tutarları (KDV Hariç - TL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hibeye Esas Yatırım Tutarı** | **Hibe Tutarı** |  | %70 |
| **Yatırımcı Katkısı** |  | %30 |
| **Ayni/Nakdi Katkı Tutarı** |  | Varsa ayrıca yapılan katkılar |
| **Toplam** |  | Toplam tutar |

**2.3. Yatırımcı Tarafından Karşılanacak Ayni/Nakdi Katkı Giderleri (KDV Hariç – TL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giderin Cinsi** | **Genel Özellikleri** | **Miktarı** | **Birim Fiyatı** | **Tutarı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  |

**3. PROJENİN FAALİYET PLANI**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SN** | **Yapılacak faaliyet** | **Aylar** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN YAPILAN BEYAN ve TAAHHÜTNAME**

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

* Bu başvuru formunda ve ekindeki belgelerde verdiğim bilgilerin doğru olduğunu,
* Başvuruda bulunduğum proje için gerekli finansman kaynaklarına, teknik donanım ve yeterliliklere sahip olduğumu,
* Ayni/nakdi katkı olarak belirttiğim katkıları zamanında ve tam olarak yapacağımı,
* 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 Şartnamede yazılı tüm kurallara uygun olarak yapacağımı ve yaptıracağımı,
* Hibe Kılavuzunda belirtilen çerçevede hibe desteğinden yararlanmama engel bir durumda olmadığımı, herhangi bir kamu kurumunda çalışan olmadığımı,
* Hibeye hak kazanmam halinde sözleşme imzaladıktan sonra sözleşmemde belirtilen tarih içerisinde yatırımı tamamlayacağımı,
* Verilecek eğitimlere katılacağımı,
* Kurulum ve yetiştiricilik süresi boyunca, kullandığım malzeme, yaptığım masraf, elde ettiğim verim ve gelir hakkında yapılacak anket çalışmalarına katılacağımı, sorulacak sorulara doğru cevap vereceğimi,
* Ekli belgelerde verdiğim taahhütlere uyacağımı kabul ve beyan ederim.
* Devlet memuru, kamu işçi veya devlet üniversitelerinde görevli öğretim elemanı olmadığımı kabul ve taahhüt ederim.
* Tarafımca sağlanması gereken katkı payının (yararlanıcı katkısı) finansmanında diğer kamu kaynakları ve/veya hibelerinden yararlanmadığımı kabul ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı/Unvanı** | **Tarih** | **İmzası** |
|  | …../…../………. |  |

**Ek Belgeler**

1. EK-1 Güncel Hayvancılık Bilgi Sistemi (HBS) Belgesi
2. EK-2 Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Beyan Formu (AHYBBF)
3. EK-3 Başvuru sahibinin son 6 aydır asıl ikamet yerinin Proje Bölgesinde olduğunu gösterir belge (E devlet ’ten alınacak)
4. EK-4 Eğer başvuru sahibi herhangi bir çiftçi örgütüne kayıtlı ise belgesi
5. EK-5 Eğer aynı hanede yaşayan en az %40 oranında engelli (tam bağımlı) birey varsa, engellilik durumunu gösteren rapor
6. EK-6 Teknik ve İdari Şartname

6. AYNI HANEDE YAŞAYAN BİREYLER BEYAN FORMU

İkametgâhı başvuru sahibi ile aynı adreste olan tüm aile bireylerinin (çocuklar dâhil) bilgilerini eksiksiz olarak aşağıdaki tabloda doldurunuz.

**Başvuru Sahibinin (ikametgâh bilgileri)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** | **Cinsiyeti** |
| **(ilk satıra başvuru sahibi bilgilerini yazınız)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

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