

## DÜVE ALIM DESTEĞİ BAŞVURU FORMU

EK-3

1-Sahibinin Adı Soyadı										
2-Gerçek Kişi TC No:				Tüzel Kişi Vergi No:						
3-İşletmenin Adı Ünvanı:										
4-Hibeden Yararlanılacak Hayvan Sayısı(baş): Satın alınacak damızlık hayvanlar aşağıda belirtilen aynı ırktan sadece boş dişi veya gebe olmalıdır										
Damızlık Gebe Düve:										
Angus		Hereford		Limuzin		Belçika Mavisi				
Şarole		Simental		Brown Swiss		Montbeliard				
Holstein		Jersey		Manda						
8-15 Aylık Damızlık Boş Dişi Sığır										
Angus		Hereford		Limuzin		Belçika Mavisi				
Şarole		Simental		Brown Swiss		Montbeliard				
Holstein		Jersey		Manda						
5-Doğum Tarihi										
6-Engelli*		Gazi/Şehit Yakını*								
7-Başvuru Sahibinin Mesleki Eğitim Durumu*				Var		Yok				
8- Bakanlığın MEB, İŞKUR, KOSGEB ile birlikte düzenlediği ve/veya Üniversite/Yüksekokullardan hayvancılık konusunda alınmış olan eğitim sertifikası.				Var		Yok				
9-Teknisyen *		Tekniker*		Mühendis/Veteriner Hekim*						
10-İşletme No:				İşletme Adresi						
11-Köy		Mahalle		İlçe		İl				
12-Tel		E-Mail		Kep						
13-İşletme Mülkiyet Durumu*			Kendi Malı*		Hisseli*		Kira*		Diğer*	
14-Yem Bitkisi Ekilişi Toplamı (Dekar)(.....).....da**										

\*Bu bilgiler belgelendirilecek ve başvuru formuna eklenecektir.

Tarafımda yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde yanlışlık olduğu takdirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim.

\*Engelli: Doğuştan ve Sonradan; bedensel, zihinsel, ruhsal, duyuşsal ve sosyal yetenekleri bakımından engel oranının yüzde kırk veya üzerinde ve çalışabilir durumda olduğunu ilgili mevzuat hükümlerine göre alınacak sağlık kurulu raporu ile belgeleyen.

\*\*ÇKS bilgileri kontrol edilerek değerlendirilecektir.

Adı-Soyadı

İmza

Tarih ...../...../.....