

ORGANİK ARILI KOVAN DESTEKLEME ÖDEMESİ BAŞVURU DİLEKÇESİ

..... İL/İLÇE GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜNE

“2016 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemelere ilişkin Bakanlar Kurulu Kararı (2016/8791) ve ilgili Tebliğ (2016/34) hükümlerine uyacak şekilde Organik Tarım Bilgi Sisteminde kayıtlı olan ve aşağıda belirttiğim konuda organik arılı kovan destekleme ödemesinden yararlanmak istiyorum.

Bu çerçevede; ödemeye ilişkin düzenlenen ve askıya çıkarılan icmallere, askı süresi içerisinde itiraz etmediğim takdirde, kesinleşmiş icmal bilgilerinin doğruluğunu kabul etmiş sayılacağıma, askı sürecinde desteklemeye esas ödemeye ilişkin düzenlenen ve askıya çıkarılan icmallerde, bilgilerimin hatalı veya eksik olması halinde Organik Tarım Bilgi Sisteminde eksik veya hatalı olan bilgilerimi sözleşmeli olduğum yetkilendirilmiş kuruluşa zamanında düzelttireceğime, düzelttirmedığım takdirde kesinleşmiş icmal bilgilerinin doğruluğunu kabul etmiş sayılacağıma, Bakanlıkça yapılacak her türlü kontrol, tespit ve denetimlere yardımcı olacağımı, tarafımdan istenmesi halinde kontrol ve denetim için araç temin edeceğimi, her ne suretle olursa olsun gerçekdişi beyanda bulunduğumun tespiti halinde destekleme işlemlerimin iptal edilerek 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun 206. maddesinin birinci fıkrası “ Bir resmi belgeyi düzenlemek yetkisine sahip olan kamu görevlisine yalan beyanda bulunan kişi, üç aydan iki yıla kadar hapis veya adli para cezası ile cezalandırılır.” hükmü uyarınca, Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımın tespit edilmesi hâlinde ise aldığım ödemeyi, ödeme tarihinden itibaren işleyecek gecikme zammı ile birlikte, gayrikabil-i rucu hiçbir itiraz beyan etmeden, ilk talepte 21/7/1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun hükümleri çerçevesinde geri vermeyi, kabul ve taahhüt ederim. /...../

Gereğini arz ederim.

İmza :

Adı ve Soyadı :

Vergi No/ T.C. Kimlik No :

Adresi :

*Destekleme Konusu

- o An Yetiştiriciliği

UYGUNLUK BELGESİ

Bu belge 2016 yılında desteklemeye esas arılı kovan kontrolünü yapmış yetkilendirilmiş kuruluş tarafından yetiştiriciye verilen, başvuruya esas Uygunluk Belgesidir. Yetkilendirilmiş kuruluş tarafından yapılan kontrolde **tamamen Organik Tarım Yönetmeliği hükümlerine uygun bulunmuş arılı kovan listesi verilecektir.**

..... İL GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜNE/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Organik Arılı kovan Destekleme Ödemesi Yapılmasına Dair Tebliğ (Tebliğ No: 2016/34) hükümleri gereğince, kuruluşumuza müracaat eden ve organik tarım destekleme ödemesine ilişkin aşağıda bilgileri bulunan yetiştiricinin, Kuruluşumuzca kontrolünü yaptığımız arılı kovandan **tamamen Organik Tarım Yönetmeliği hükümlerine uyulmuş olan** arılı kovan aşağıda/ekte sunulmaktadır.

Arz ederim. /...../ 2016

Yetkilendirilmiş Kuruluş Adı

Kaşe ve İmza

Adı ve Soyadı/Tüzel kişilik:

Vergi No/ T.C. Kimlik No :

Not:

1- 2016 yılı kontrolünde Organik Tarım Yönetmeliği hükümlerine aykırı uygulamalar içeren arılı kovan **kesinlikle bu listeye dahil edilmeyecektir.**

2-Geçiş sürecinde yer alan arılı kovan, hayvanlar bu listeye dahil edilmeyecektir.

3-Aşağıdaki bilgiler yazı eki olarak verilir ise eklerin tümü yetkilendirilmiş kuruluşun imza ve kaşesini taşımalıdır.

Bu belge askı sürecinde itirazda bulunarak organik tarım sürecindeki arılı kovan bilgilerini düzeltirmek isteyen yetiştirici tarafından bağlı olduğu yetkilenmiş kuruluşuna AKS 'den alınan onaylı Belge ile beraber verilecektir.

..... **Kontrol ve Sertifikasyon Kuruluşuna**

Organik Arılı kovan Destekleme Ödemesi Yapılmasına Dair Tebliğ (Tebliğ No: 2016/34) hükümleri gereğince, organik hayvancılık destekleme ödemesine ilişkin askı sürecinde organik yetiştiricilik yaptığım Arılı kovan bilgilerinin eksik veya hatalı olduğu görülmüştür.

2016/8791 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı doğrultusunda kuruluşunuzla sözleşmeli yetiştirici olarak organik tarım faaliyetinde bulunduğum ekte belirtilen Arılı kovan bilgilerimin Organik Tarım Bilgi Sisteminde düzeltilmesini arz ederim.
/...../

İmza :

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik/Vergi No :

Adresi :

Telefon:

EKLER :

AKS 'den alınan onaylı Belge

ARILIK VE ARILI KOVAN TESPİT TUTANAĞI

ARICININ:

Adı :
 Soyadı :
 T.C. Kimlik No :
 Unvanı (Tüzel İşletme) :
 Vergi No (Tüzel İşletme) :
 İşletme Tanımlama No :
 İşletme Adresi :
 Dilekçe Evrak Kayıt Tarihi :
 Dilekçe Evrak Kayıt Sayısı :

ARILIĞIN BULUNDUĞU:

İl :
 İlçe :
 Köyü/Mah :
 Mevkii :
 Boş Kovan Sayısı* :
 Destekleme Şartlarını Taşımayan Arılı Kovan Sayısı :
 Desteklemeye Esas Arılı Kovan Sayısı* :

Yukarıda kimlik ve işletme bilgileri yazılı organik arı yetiştiricisinin dilekçesinde beyan etmiş olduğu arılıkta,(....) adet kovandan, (2016/34) sayılı Tebliğ'de belirtilen şartlara uygun olan(....) adet arılı kovan ve kovan numaraları .../.../2016 tarihinde yerinde görülerek tespit edilmiştir.

Arıcı İmza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Personel
 Adı-Soyadı
 imza

İl/İlçe Müdürlüğü
 Teknik Personel
 Adı- Soyadı
 imza

Not: *OTBİS den alınan kovan numaralarını gösterir raporda desteklemeye uygun bulunan kovan numaraları işaretlenecek olup, bu Tutanak ekinde muhafaza edilecektir.

ORGANİK ARILI KOVAN DESTEKLEME ÖDEMESİ YETİŞTİRİCİ DETAYINDA İCMAL

İCMAL-1

İli:

İLÇESİ:

Sıra No	İl	İlçe	Bucak	Köy	İşletme/ Yetiştirici Adı ve Soyadı	T.C. No/Vergi No*	Baba Adı	Doğ.Tarihi	Desteklenecek Kovan Sayısı(Adet)	Toplam Destek Miktarı (TL)
TOPLAM										

* Sadece Tüzel kişiler için vergi no yazılır.

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı kişilere, hizalarında kayıtlı miktarların Organik Arıcılık İlave Destekleme Ödemesi Yapılmasına Dair Tebliğ (Tebliğ No: 2016/34) gereğince ödenmesi uygundur.

Düzenleyen

Kontrol Eden

Onaylayan

Adı Soyadı

Görevi

Tarih

İmza

ORGANİK ARILI KOVAN DESTEKLEME ÖDEMESİ İLÇE DETAYINDA İCMAL

İCMAL- 3

İLİ:

Sıra No	İlçe	İşletme/ Yetiştirici Sayısı	Desteklenecek Kovan Sayısı(Adet)	Toplam Destek Miktarı (TL)
TOPLAM				

* Sadece Tüzel kişilikler için vergi no yazılır.

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı kişilere, hizalarında kayıtlı miktarların Organik Arıcılık İlave Destekleme Ödemesi Yapılmasına Dair Tebliğ (Tebliğ No: 2016/34) gereğince ödenmesi uygundur.

Düzenleyen

Kontrol Eden

Onaylayan

Adı Soyadı

Görevi

Tarih

İmza