

**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. 10/11/2021 tarihli ve 4760 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2021 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2022 Yılında Uygulanacak Gübre ve Sertifikalı Tohum Kullanım Desteklerine 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

10/11/2021 tarihli ve 4760 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2021 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2022 Yılında Uygulanacak Gübre ve Sertifikalı Tohum Kullanım Desteklerine 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: 2021					
				AŞILANAN			
Sıra No	Vet. Hekim Adı-Soyadı	İlçe Adı	Aşının Adı	SIĞIR	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. 10/11/2021 tarihli ve 4760 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2021 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2022 Yılında Uygulanacak Gübre ve Sertifikalı Tohum Kullanım Desteklerine 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

İl:		YILI: 2021		
		KÜPELENEN		
Sıra No	Kimliklendiricinin Adı- Soyadı	İlçe Adı	BÜYÜKBAŞ	KÜÇÜKBAŞ
Genel Toplam				

1- Her bir kimliklendiricinin uyguladığı küpeme 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

