

**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. 19/10/2022 tarihli ve 6243 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2022 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2023 Yılında Uygulanacak Sertifikalı Tohum Kullanım Desteğine İlişkin Karar kapsamında ekte isimleri belirtilen serbest veteriner hekimlerin aşılama desteklemesinden yararlanmaları hususunda gereğini arz ederim. .../.../...

..... Veteriner Hekim Oda Başkanı
İmza

EKLER:

1- İcmal Formu

Veteriner Hekim Odasının:

Adresi:

Vergi No:

..... VETERİNER HEKİM ODASININ DÜZENLEDİĞİ İCMAL FORMU

İLİ:		YILI: 2022					
				AŞILANAN			
Sıra No	Vet. Hekim Adı-Soyadı	İlçe Adı	Aşının Adı	Sığır (Baş)	Manda(Baş)	Koyun Keçi(Baş)	Destekleme Tutarı (TL)
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 küpeme sözleşmesi doğrultusunda hazırlanan küpe uygulama icmal formu ekte sunulmuştur. 19/10/2022 tarihli ve 6243 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan 2022 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2023 Yılında Uygulanacak Sertifikalı Tohum Kullanım Desteğine 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: 2022		
		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 BAŐVURU DİLEKÇESİ

.....İl/ilçe Tarım ve Orman Müdürlüğüne

..... ilinde ilçesinde
..... mahallesinde/köyündetürüne ait
..... hayvan ırkı içinbaş/koloni hayvanla.
Hayvan Genetik Kaynaklarını Yerinde Koruma Projesine dahil olmak istiyorum. 19/10/2022 tarihli ve 6243 sayılı Cumhurbaşkanı Kararı ile yürürlüğe konulan “2022 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2023 Yılında Uygulanacak Sertifikalı Tohum Kullanım Desteğine İlişkin Karar” gereğince yapılan destekleme ödemesinden yararlandırılmam ve bu ödemenin T.C. Ziraat Bankası hesabıma aktarılması için gereğini arz ederim. .../.../20....

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

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

İşletme No:

Adresi:

Telefon No:

İmzası:

