

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-Resmi Kurumdan MEB Onaylı 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 Parsel		Ada No		Parsel No		Pafta No			
14-İşletme Mülkiyet Durumu*			Kendi Malı*		Hisseli*		Kira*		
15-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.

Adı-Soyadı

İmza

Tarih/...../2023