



## EK-1: ÖN TALEP FORMU

<b>Adı Soyadı</b>		<b>T.C. Kimlik No</b>	
<b>İl / İlçe</b>	Adana/	<b>Mahalle/Köy</b>	
<b>Telefon No</b>		<b>Adresi</b>	

<b>Hibe Programı</b>	2023/1 Yılı - Yoksul Ve Çok Yoksul Hanelerin Desteklenmesi Program
<b>Hibe Konusu (Bileşen)</b>	İş Gücünü Azaltmayı Hedefleyen Teknolojilerin Desteklenmesi
<b>Talep Edilen Mal ve Ekipman</b>	

		<b>Kişiyeye Ait Bilgiler</b>			
Başvuru sahibinin niteliği	Yoksul <input type="checkbox"/>	Çok yoksul	<input type="checkbox"/>		
Başvuru sahibinin özelliği	Engelli Birey <input type="checkbox"/>	Hane Reisi Kadın	<input type="checkbox"/>	Genç	<input type="checkbox"/>
Hanede yaşayan kişi sayısı		Hanede çalışan kişi sayısı			
Yaşı / Cinsiyeti					
Hanenizde engelli birey var mı?					
Sizin ve aile bireylerinizin yaptıkları işler nedir, geçiminizi nasıl temin ediyorsunuz?					
Yararlanıcı veya hanenizden biri herhangi bir sosyal yardımdan yararlanıyor mu?					
Ön Talep Formunda ve eklerinde beyan etmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.					
<b>Tarih</b>	...../...../2023	<b>İmza</b>			
<b>Bu bölüm İlgili Birim tarafından doldurulacaktır.</b>					
HBS kaydı var mı? [ ] Evet [ ] Hayır	ÇKS kaydı var mı? [ ] Evet [ ] Hayır	AKS kaydı var mı? [ ] Evet [ ] Hayır			
Büyükbaş sayısı	Arazi varlığı	Aktif kovan sayısı			
Küçükbaş sayısı	<b>Kontrol Eden</b>				
Yukarıdaki bilgiler İl/İlçe Müdürlüğü kayıtlarımıza uygundur.	Tarih ve İmza				

### Ekler:

1. Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu, Kimlik Fotokopisi, Nüfus Kayıt Örneği
2. Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı kaydı (Muhtaçlık Belgesi)
3. Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Formu
4. SGK kaydı
5. Varsa eğitim katılım belgesi veya sertifika
6. Varsa engelli raporu

<b>Ön Talep Formunu Alan Personel Adı</b>	<b>İmza</b>	<b>Talep Sıra No</b>



## EK 2-EKONOMİK DURUM BİLGİLERİ FORMU

<b>Adı Soyadı</b>		<b>T.C. Kimlik No</b>	
<b>İlçe</b>		<b>Mahalle</b>	
Vermiş olduğum kişisel ve ekonomik durumumu gösteren bilgilerimin SGK, SYDV, Tapu Sicil, İlçe Tarım Müdürlüğü kayıtlarından doğrulanmasına, bu kayıtlar üzerinden araştırma yapılmasına, elde edilen bilgilerin 6698 sayılı kanun kapsamında Tarım ve Orman Bakanlığına bağlı kuruluşlarla paylaşılmasına rızam olduğunu kabul ve beyan ederim.			<b>Talepte bulunanın İmzası</b>

İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü					
İlçesi		Tarih	.... / .... / .....		
HBS kaydı var mı?		AKS Kaydı var mı?		ÇKS kaydı var mı?	
<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Büyükbaş sayısı		Aktif kovan sayısı		Arazi varlığı (da)	
Küçükbaş sayısı		<b>HBS Görevlisi</b>		<b>ÇKS Görevlisi</b>	
		<b>Adı Soyadı - İmzası</b>		<b>Adı Soyadı - İmzası</b>	
Sadece verim çağındaki hayvanların sayısını yazınız					

Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Müdürlüğü				
İlçesi		Tarih	.... / .... / .....	
Yukarıda adı soyadı, TC Kimlik numarası ve imzası bulunan kişi Vakıf kayıtlarımızda ulaşılan bilgilere göre;			<b>Yetkili - Adı Soyadı - İmzası</b>	
<input type="checkbox"/> Muhtaç sınıfındadır. (Aylık geliri asgari ücretin 1/3'ünden az)				
<input type="checkbox"/> Muhtaç sınıfında değildir.				
<input type="checkbox"/> Vakfımızda kaydı yoktur.				
<b>Açıklama</b>				



## EK- 10 İKAMET VE AYNI HANEDE YAŞAYAN BİREYLER BEYAN FORMU

Başvuru sahibinin resmi ikametgâhı ile aynı adreste ikamet eden tüm aile bireylerinin (çocuklar dâhil) bilgilerini eksiksiz olarak aşağıdaki tabloda doldurunuz.

<b>Başvuru Sahibinin Adı Soyadı</b>	
<b>Başvuru Sahibinin T.C. Kimlik No</b>	
<b>İl</b>	<b>Adana</b>
<b>İlçe</b>	
<b>Mahalle/Köy</b>	
<b>İkametgâh Adresi (Son 6 Ay)</b>	

<b>T.C. Kimlik Numarası</b>	<b>Adı Soyadı</b>	<b>Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)</b>	<b>Cinsiyeti</b>	<b>Yaşı</b>
	<b>Başvuru Sahibi</b>			

<p>Yukarıda verdiğim adreste ikamet eden tüm bireylerin bilgilerini eksiksiz ve doğru olarak yukarıdaki tabloda doldurulduğumu ve bu adreste en az 6 (altı) aydır ikamet ettiğimi beyan ederim.</p> <p style="text-align: center;"><b>Başvuru Sahibi</b></p> <p>Tarih : ...../...../2023</p> <p>Adı Soyadı : İmza :</p>	<p>Başvuru sahibi tarafından verilen adreste ikamet eden tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru olarak yukarıdaki tabloda doldurulduğunu ve başvuru sahibinin belirtilen adreste en az 6 (altı) aydır ikamet ettiğini teyit ederim.</p> <p style="text-align: center;"><b>Mahalle/Köy Muhtarı</b></p> <p>Tarih : ...../...../2023</p> <p>Adı Soyadı : İmza/Mühür :</p>
---	---