



EK-1: ÖN TALEP FORMU

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

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

		Kişiyeye Ait Bilgiler			
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.					
Tarih/...../2023	İmza			
Bu bölüm İlgili Birim tarafından doldurulacaktır.					
HBS kaydı var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	ÇKS kaydı var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	AKS kaydı var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			
Büyükbaş sayısı		Arazi varlığı		Aktif kovan sayısı	
Küçükbaş sayısı		Kontrol Eden			
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

Ön Talep Formunu Alan Personel Adı	İmza	Talep Sıra No



EK 2-EKONOMİK DURUM BİLGİLERİ FORMU

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
İlçe		Mahalle	
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.			Talepte bulunanın İmzası

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		HBS Görevlisi		ÇKS Görevlisi	
		Adı Soyadı - İmzası		Adı Soyadı - İmzası	
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;			Yetkili - Adı Soyadı - İmzası	
<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.				
Açıklama				



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.

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

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

<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;">Başvuru Sahibi</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;">Mahalle/Köy Muhtarı</p> <p>Tarih :/...../2023</p> <p>Adı Soyadı : İmza/Mühür :</p>
---	---