|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KIRSALDA BEREKET, HAYVANCILIĞA DESTEK PROJESİ BAŞVURU FORMU** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | **(Ek 2)** |
| 1 | **Adı Soyadı** |  | | | | | |
| 2 | **T.C. Kimlik Numarası** |  | | | | | |
| 3 | **Doğum Tarihi (gün/ay/yıl)** |  | | | | | |
| 4 | **Telefon Numarası** |  | | | | | |
| 5 | **İşletme Numarası/Mevcut hayvan sayısı** |  | | |  | | |
| 6 | **İşletmenin Bulunduğu** | İl |  | İlçe |  | Köy/Mahalle |  |
| Cadde |  | Sokak |  | Kapı Numarası |  |
| 7 | **Cinsiyeti** | Erkek |  | | Kadın |  | |
| 8 | **Bakanlığın MEB, İŞKUR, KOSGEB ile birlikte düzenlediği ve/veya Üniversite/Yüksekokullardan hayvancılık konusunda alınmış olan eğitim sertifikası.** | Var |  | | Yok |  | |
| 9 | **Şehit Yakını /Gazi/ Engelli Durumu\*** | Şehit yakını |  | Gazi |  | Engelli\*\* |  |
| 10 | **Meslek\*** | Veteriner Hekim |  | Ziraat Mühendisi |  | Gıda Mühendisi |  |

\*Bu bilgiler belgelendirilecek ve başvuru formuna eklenecektir.

\*\*Engelli: Doğuştan ve Sonradan; bedensel, zihinsel, ruhsal, duyusal ve sosyal yetenekleri bakımından engel oranının yüzde kırk veya üzerinde ve çalışabilir durumda olduğunu ilgili mevzuat hükümlerine göre alınacak sağlık kurulu raporu ile belgeleyen.

Tarafımca yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde yanlışlık olduğu taktirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim. İmza :

T.C. Kimlik No :

Adı- Soyadı :

Tarih :