**Ek-1**

Evrak Kayıt Tarihi :

Evrak Kayıt Numarası :

**…………............ İL /İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE**

Cumhurbaşkanı’nın, 15.09.2023 tarihli ve 32310 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 7613 sayılı “2023 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2024 yılında Uygulanacak Sertifikalı Tohum Kullanım Desteğine İlişkin Karar”ı kapsamında yayımlanmış olan 2023/41 sayılı Tebliğ hükümleri kapsamında küçükbaş hayvan yetiştiriciliği faaliyetinde bulunduğumu ve destekleme başvurusu yaptığım TR…………………….tanımlama numaralı işletmemde çoban olarak çalıştığımı/çalıştırdığımı beyan ediyor ve aşağıdaki bilgiler doğrultusunda destekleme ödemesinden yararlanmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 .../…/……

 İmza

 Adı ve Soyadı

**İşletme Sahibinin**

T.C. Kimlik/Vergi No :

İşletme Tanımlama No :

Anaç Koyun- Keçi Sayısı :

Toplam Küçükbaş Sayısı :

Telefon :

Adres :

**Çobanın**

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Anne Adı :

Telefon :

**Sertifika Belgesinin**

Numarası :

Tarihi :

Verildiği Kurumun Adı :

Verildiği İl/İlçe Adı :

**EKLER:**

1. En az 100 anaç küçükbaş hayvan varlığını gösteren Sistem’den alınmış yedek kulak numarası listesi, köy/mahalle sürüsü işletmelerinin Sistem’den alınmış yedek kulak numarası listesi (Yerinde tespite giderken TÜRKVET’ten güncel hayvan listesi alınacak ve yedek liste ile karşılaştırılacaktır.)
2. İşletme Sahibinin Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
3. Taahhütname
4. Çobana Ait Sertifika Fotokopisi
5. Muvaffakatname (Köy/Mahalle sürüleri için)
6. İş Sözleşmesi (Çoban çalıştıran işletmeler için)
7. Onaylı ya da QR kodlu SGK Hizmet Döküm Belgesi

 **Ek-2**

 **MUVAFFAKATNAME**

**İL/İLÇE TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**Köy/Mahalle Sürüleri için Çobanın;**

**T.C. Kimlik No :**

**Adı Soyadı :**

**Baba Adı :**

**Anne Adı :**

**Sertifika No :**

Aşağıda işletme bilgileri, anaç koyun-keçi varlığı ve imzaları bulunan işletme sahipleri, “Sürü Yöneticisi (çoban) İstihdamı Desteği” kapsamında yukarıda kimlik bilgileri bulunan çoban (sürü yöneticisi) tarafından hayvanlarının çobanlık hizmetlerinin yapılmasına muvaffakat vermiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*İşletme Sahibinin** | **İşletme Bilgileri** | **İmza** |
| Sıra No | T.C.Kimlik No | Adı-Soyadı | İli | İlçesi  | Köy/Mahallesi | İşletmeNumarası | Anaç Koyun/Keçi Sayısı |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur. …/…/……. |
|  | ………………… Köyü/Mahallesi Muhtarı\*\* |
| Adı Soyadı |  |
| İmza-Mühür |  |

\*Bu muvaffakatnameyi Köy/Mahalle sürüsü oluşturulacak en fazla 99 anaç koyun-keçi varlığı olan işletmelerin sahipleri imzalayacaktır.

\*\*Köy/Mahalle Muhtarı tarafından onaylanacaktır.

 **Ek-3**

 **TAAHHÜTNAME**

 “2023 Yılında Yapılacak Tarımsal Desteklemeler ve 2024 Yılında Uygulanacak Sertifikalı Tohum Kullanım Desteğine İlişkin 14.09.2023 tarihli ve 7613 sayılı Cumhurbaşkanı Kararı” ile yürürlüğe konulan sürü yöneticisi (çoban) istihdamı desteği uygulamasına başvurmak üzere, çoban sertifika belgesine sahip bir çobanın, eşimin, 1. derece akrabamın (anne, baba veya çocuğumun) ya da kendimin fiilen işletmemde çoban olarak çalıştığını, desteklemeye başvuruda bulunduğum hayvan sayısını **09.02.2024** tarihine kadar işletmemde tutacağımı kabul ve beyan ederim.

 Ayrıca, her ne suretle olursa olsun gerçekdışı beyanda bulunduğumun tespiti halinde destekleme işlemlerimin iptal edilerek, Karar ve Tebliğ esaslarına aykırı olarak haksız yere destekleme ödemesi aldığımın tespit edilmesi halinde ise 5488 sayılı Tarım Kanununun **“Haksız Ödemelerin Geri Alınması ve Hak Mahrumiyeti”** konulu 23. maddesine göre işlem yapılacağını bildiğimi,

 Kabul ve taahhüt ederim.

 İşletme Sahibi

 Adı ve Soyadı

 Tarih / İmza

**İşletme Sahibinin:**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik/Vergi No  |  |
| İşletme Tanımlama No |  |
| Yedek Liste Anaç Koyun- Keçi Sayısı |  |
| Türkvet Güncel Anaç Koyun- Keçi Sayısı |  |
| Telefonu |  |
| Adresi  |   |

**Çobanın:**

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Sahibine Yakınlığı (işaretleyiniz) | İşletme Sahibi Anne-Baba Eş Çocuk  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı-Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |  |
| Telefon No |  |
| Adresi |  |
| Sertifika Belgesinin Tarihi / Numarası |  |
| Sertifikanın Verildiği Kurum Adı |  |
| Sertifikanın Verildiği İl/ İlçe Adı |  |

|  |
| --- |
| Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur. …/…/……. |
|  | …………………. Köyü/Mahallesi Muhtarı\*  | …………………. Köyü/Mahallesi Azası |
| Adı Soyadı |  |  |
| İmza-Mühür |  |  |

 \* Köy/Mahalle Muhtarı tarafından onaylanacaktır.

 **Ek -4**

**SÜRÜ YÖNETİCİSİ (çoban) İSTİHDAMI DESTEĞİ’NE MAHSUS SÖZLEŞME**

Aşağıda isim (ünvan) ve adresi yazılı bulunan işletme sahibi ile çoban arasında, tamamen kendi istek ve serbest iradeleri ile ve belirtilen şartlarla ***" Sürü Yöneticisi (çoban) İstihdamı Desteği’ne Mahsus İş Sözleşmesi"*** yapılmıştır. Taraflar bundan sonra "işletme sahibi" ve "çoban" olarak anılacaktır.

**1.TARAFLAR :**

**A-İŞLETME SAHİBİ**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik/Vergi No  |   |
| Adı-Soyadı (Unvanı) |  |
| Telefon No |  |
| Adres  |  |
| Gerçek Kişi (İşletme) / Tüzel kişi SGK İşyeri Sicil No |  |

**B-ÇOBAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı  |  |  |  |
| Doğum Yeri ve Yılı |  |  |  |
| T.C. Kimlik No |  |  |  |
| SGK Sicil No |  |  |  |
| Telefon No |  |  |  |
| İkametgâh Adresi |  |  |  |

**2. ÇOBANIN ÇALIŞMA YERİ :**  İşletme Sahibinin …..…………sınırları içindeki işletme, işletme sahibinin göstereceği yerler (mera, otlak vb.)

**3. YAPILACAK İŞ:** Çobanlık

**4. SÖZLEŞMENİN SÜRESİ :**  Bu iş sözleşmesi, .../…/……. tarihinde başlamış olup, belirsiz sürelidir.

**5. İŞE BAŞLAMA TARİHİ :** ..../…/….....

**6.** Bu iş sözleşmesinde yer almayan hususlarda İş Kanunu ve diğer ilgili mevzuat uygulanır.

**7.** Sözleşmenin uygulanmasında çıkacak uyuşmazlıklarda, işyerinin (işletmenin) bulunduğu yer mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

**8.** Bir sayfadan oluşan iş bu Sürü Yöneticisi (çoban) İstihdam Desteği’ne mahsus iş sözleşmesi, …/.../...... tarihinde taraflarca iki nüsha olarak tanzim edilip, okunarak imzalanmakla, işletme sahibi çobana iş ve ücret vermeyi, çoban da belirtilen şartlarla iş görmeyi karşılıklı olarak kabul, beyan ve taahhüt etmişlerdir.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  İŞLETME SAHİBİ |  ÇOBAN |
|  (Adı-Soyadı / İmza-Kaşe) |  (Adı Soyadı / İmzası) |
| Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur. … /…/……. |
|  | ………………………. Köyü/Mahallesi Muhtarı | …………………. Köyü/Mahallesi Azası |
| Adı Soyadı |  |  |
| İmza-Mühür |  |  |

\* İşletmenin bulunduğu Köy Muhtarı tarafından onaylanacaktır.

**Ek-5**

**ÇOBAN VE SÜRÜ YERİNDE TESPİT TUTANAĞI**

**İŞLETME SAHİBİNİN**

T.C. Kimlik No :

Adı - Soyadı :

Unvanı (Tüzel İşletme) :

İşletme Tanımlama No :

İşletme Adresi :

Dilekçe Evrak Kayıt Tarihi :

Dilekçe Evrak Kayıt Sayısı :

**SÜRÜNÜN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bulunduğu İl/İlçe Adı :

Bulunduğu Köy/Mahalle Adı :

Mevkii :

Yedek Liste Anaç Koyun- Keçi Sayısı :

Türkvet Güncel Anaç Koyun- Keçi Sayısı :

**ÇOBANIN**

T.C. Kimlik No :

Adı-Soyadı :

Baba Adı :

Anne Adı :

Telefon No :

Sertifika Belge No :

 Yukarıda kimlik (şahıs işletmesi) / ünvanı (tüzel işletme) ve istihdam ettiği çobana ait bilgileri bulunan işletmede çobanın fiilen çalıştığı ve işletme sahibinin müracaat dilekçesinde beyan etmiş olduğu küçükbaş hayvan sürüsünde, …… (………………)\* anaç küçükbaş hayvanın bulunduğu ..../…./…….. tarihinde işletmeye gidilerek yerinde görülmüş tespit edilmiş olup iş bu Tutanak ile aşağıda isimleri bulunan kişiler tarafından imza altına alınmıştır.

 Çoban / Yetiştirici İl/İlçe Müdürlüğü İl/İlçe Müdürlüğü

 Adı-Soyadı Teknik Personel Teknik Personel

 İmza Adı-Soyadı Adı-Soyadı

 İmza İmza

\*rakamla (yazıyla)