**EK 1**

**TARIM ARAZİLERİNİN KULLANIMININ ETKİNLEŞTİRİLMESİ PROJESİ**

**ERZİNCAN ÜRETİYOR BÖLGEMİZ DOYUYOR ALT PROJESİ****KAPSAMINDA**

**FİDE HİBE DESTEĞİ BAŞVURU FORMU**

**ERZİNCAN İL TARIM ve ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Aşağıda bilgilerini vermiş olduğum kullanım hakkı tarafıma ait arazi için başvurumun kabulünü arz eder, proje kapsamında tarafıma sağlanacak olan hibe desteği karşılığında dikim ve her türlü teknik bakım işlemlerini zamanında yapacağımı, aksi takdirde aldığım desteği bila kaydı şart geri ödeyeceğimi taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Üreticinin | |
| TC Kimlik Numarası: ……………………….  Adresi: ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  Cep Telefonu : ………..………………….…. | Adı Soyadı: ……………………………  İmzası : ……………………………. |

Üretici Arazi Bilgileri Tablosu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Köy/Mahalle | Ada No | Parsel No | Bitki Türü | Proje Uygulama Alanı (da) | Aşı Yapılacak Ağaç  Sayısı (Adet)\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Not: İlgili arazinin ÇKS’ye kayıtlı olmaması durumunda tapu ve mirasçılık belgesi veya muhtarlık onaylı kira/ortakçılık sözleşmesi ya da başvuru sahibinin arazinin nizasız olarak kendi kullanımında olduğuna ilişkin beyanı ibraz edilir. Kira/ortakçılık sözleşmelerinin proje uygulama süresini kapsaması gerekmektedir.*

*\*Bu kısım sadece aşılama projelerinde doldurulacaktır.*