**KIRSAL DEZAVANTAJLI ALANLAR KALKINMA PROJESİ**

**2025 YILI 2. HİBE PROGRAMI**

**Kümelenme Yatırım Ortaklığı (Bireysel Hibeler)**

**İLAÇLAMA PAKETİ**

**HİBE ÇAĞRI KILAVUZU**

**Bartın**

**Ağustos 2025**

**İLAÇLAMA PAKETİ HİBE ÇAĞRI KILAVUZU**

**Hibe İlan Tarihi :**  01 Eylül 2025

**Başvuru Başlangıç Tarihi :**  01 Eylül 2025

**Başvuru Bitiş Tarihi :** 12 Eylül 2025

**Başvuru Yeri :** Bartın İl Tarım ve Orman Müdürlüğü ve Ulus İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü

# Giriş

Bu hibe çağrısı ile Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi kapsamında İlaçlama Paketi verilecektir.

Başvurusu sonucunda desteklemeye hak kazanan yatırımcılara **%70 oranında** hibe ödemesi yapılacaktır. Desteklenecek İlaçlama Paketi için %30 oranındaki Yararlanıcı Katkısı, **KDV ve varsa diğer vergileri** yararlanıcı tarafından karşılanacaktır.

Bu hibe çağrısı kılavuzunun amacı, verilecek hibenin niteliği, başvuru sahiplerinde aranacak özellikler, hibe kullanımının şartları ve uygulama süreçleri hakkında başvuru sahiplerine, yüklenicilere ve uygulamada görevli kişilere temel bilgiler vermektir. Süreçler, görev ve sorumluluklar, haklar ve bunlara dair tanımlamalar, başvuru sahipleri tarafından anlaşılması için olabildiğince kısa ve basit anlatılmıştır. Bu nedenle doğabilecek yanlış anlamalar ve hatalı işlemlerden kaçınmak ve daha detaylı bilgi almak için, İl Tarım ve Orman Müdürlüğü’nde oluşturulan Kırsal Dezavantajlı Kalkınma Projesi İl Proje Yönetim Birimi, Ulus İlçe Müdürlüğünde ise Çiftçi Destek Ekiplerinde görevli teknik personeller ile görüşmeleri gerekmektedir.

Başvuru yapmak isteyenler, Hibe Çağrı Kılavuzunu, Başvuru Formunu, Teknik ve İdari Şartname örneklerini ve bilgilendirici diğer belgeleri Bartın İl Tarım ve Orman Müdürlüğü ve Ulus İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğünden temin edebilirler. Formların doldurulması ve başvuru belgelerinin hazırlanması başvuru sahibi tarafından yapılır.

# Kısaltmalar

KDAKP :Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi

TOB :Tarım ve Orman Bakanlığı

UNDP :Birleşmiş Milletler Kalkınma Programı

EPDB :Etüt ve Projeler Daire Başkanlığı

İPYB :İl Proje Yönetim Birimi (İl Tarım ve Orman Müdürlüklerinde)

ÇDE :Çiftçi Destek Ekibi (İlçe Tarım ve Orman Müdürlüklerinde)

EKK :Ekonomik Kalkınma Kümesi

ÇKS :Çiftçi Kayıt Sistemi

# Uygulama Bölgesi

Bakanlığımız tarafından onaylanan stratejik yatırım planlarında belirtilen Merkez 1, Merkez 2 ve Ulus Ekonomik Kalkınma Kümeleri içerisinde bulunan köylerdir.

1. **Hedef Grup**

KDAKP yararlanıcıları üç ana hedef gruba ayrılır;

1. Yarı-geçim seviyesinde üretim yapan ekonomik bakımdan aktif yoksul kesim,
2. Yükselme potansiyeli olan ekonomik olarak aktif yoksul kesim,
3. Dönüşüm sürücüleri (tedarikçiler, tacirler veya tarımsal girişimciler).

Bu hibe çağrısında yarı-geçim seviyesinde üretim yapan ekonomik bakımdan aktif yoksul kesim ve yükselme potansiyeli olan ekonomik olarak aktif yoksul kesim hedeflenmiştir.

# Desteklenecek Yatırımın Kapsamı

# Detayları ekte bulunan Teknik Şartnamede yazılı olduğu üzere ilaçlama makineleri desteklenecektir.

1. İlaçlama makinesi toplam hibe desteği yukarıda açıklanan KDAKP katkısı bedelini geçemez. Toplam proje bedeli hibeye esas tutarın üzerinde olması durumunda yararlanıcı kalan tutarı kendi öz kaynağından karşılayacaktır.
2. Hibe Desteğine Konu İlaçlama Makineleri
3. Arabalı motorlu bahçe pülverizatörü
4. Asılır tip bahçe pülverizatörü
5. Asılır tarla tipi pülverizatörü
6. Atomizör

# Başvuru Sahiplerinde Aranacak Özellikler

# Başvuru sahiplerinin “C. Uygulama bölgesi” bölümünde yazılı köylerde/mahallelerde ikamet etmesi zorunludur. Duyuru tarihi itibariyle en az 6 (altı) aylık ikametinin bu mahallelerde/köylerde olduğunu gösteren ikamet belgesi istenecektir.

# İlaçlama Paketinde bahçe pülverizatörüne başvuru yapabilmek için ÇKS kayıtlı en az 3 dekar dikili arazisi, ilaçlama paketinde tarla pülverizatörüne başvuru yapabilmek için ÇKS kayıtlı en az 10 dekar tarla arazisi olmalıdır.

# Başvuru yapacak kadın çiftçiler için ÇKS kayıtlılık durumu yok ise yatırım yapmalarına engel teşkil etmemesi için aynı hanede oturan eşinin veya birinci derecede kan veya kayın hısımlarının belgeleri ile hibe desteğinden yararlanabilirler.

# Tüzel kişiler ve çiftçi örgütleri adına başvuru yapılamaz.

# Devlet memurları, kamu işçileri veya devlet üniversitelerinde görevli öğretim elemanları hibe yatırımlarına (muhtarlar hariç) başvuramazlar. Başvuru sahibi konu ile ilgili taahhütnameyi başvuru dosyası ile beraber sunar.

# Aynı hanede yaşayan bireyler aynı çağrı döneminde sadece tek bir başvuru yapabilir. Birden fazla başvuru yapılması halinde bütün başvurular iptal edilir.

# 2025 yılında KDAKP kapsamında herhangi bir hibe desteğine başvuran yatırımcı başka konularda yapılacak hibe desteklemelerine başvuramaz.

# KDAKP kapsamında 2022 ve 2023 yıllarında Fındık Bakım Paketi hibe desteklemesinden faydalanan yararlanıcılar İlaçlama Paketine başvuru yapamaz.

# Asılır tip ilaçlama makineleri ve atomizörlerde başvuru sahibi adına veya aynı hanede yaşayan bireylerden biri adına kayıtlı traktör ruhsatının fotokopisi istenecektir.

# Asılır tip ilaçlama makinelerine ve atomizöre başvuru yapacak kişilerin hanesinde bulunan traktörün motor gücü en az 45 Hp gücünde olması gerekmektedir.

1. **Satın Alma Yöntemi**

İlaçlama Paketi faaliyetine ilişkin alım yararlanıcı tarafından gerçekleştirilecektir. Kendisi ile hibe sözleşmesi imzalanan yararlanıcı satın alma aşamasında en az 3 (üç) geçerli teklif alarak, içlerinden en düşük fiyatı veren yüklenici firma ile uygulama sözleşmesi imzalayarak yatırımı gerçekleştirecektir.

Desteklemeye hak kazanan yararlanıcılara % 70 oranında hibe ödemesi yapılacaktır. İlaçlama Paketi alımının % 30 oranında tutarını, **KDV ve varsa diğer vergilerini** yararlanıcı ödeyecektir.

1. **Başvuru Dosyasında Yer Alacak Belgeler**
2. Kümelenme Yatırım Ortaklığı (KYO) Bireysel Hibeler Başvuru Formu (İl ve Ulus İlçe Müdürlüğünden temin edilebilir.)
3. 2024, 2025 veya 2026 ÇKS Belgesi.
4. Başvuru sahibinin son 6 aydır ikamet yerinin proje bölgesinde olduğunu gösterir belge. (E-Devlet sisteminden alınacak.)
5. Aynı hanede yaşayan bireyler beyan formu.
6. Eğer başvuru sahibi ile aynı hanede ikamet eden en az %40 engelli (tam bağımlı) birey varsa, engellik durumunu gösteren rapor.
7. Başvuru sahibi hibe konusuyla ilgili bir eğitime katılmış ise sertifika veya katılım belgesi.
8. Adli Sicil Kaydı (E-devletten alınacak.)
9. Daha önce Tarım ve Orman Bakanlığı veya diğer kamu kurum ve kuruluşlarının son 5 yıl aynı konuda hibe desteklemelerinden yararlanmadığı (Taahhütname-1).
10. Ayni katkı yatırımcı tarafından ödeneceğine dair (Taahhütname-2).
11. Kimlik Fotokopisi.
12. Başvuru Dilekçesi.
13. Teknik ve idari şartname.
14. Yararlanıcı Bilgi Formu.
15. Traktör ile kullanılacak makine (asılır tip bahçe pülverizatörü, asılır tarla tipi pülverizatörü, atomizör) başvurularında başvuru sahibi veya aynı hanede yaşayan bireylerden biri adına kayıtlı traktör ruhsatının fotokopisi.

# Başvuru Sahiplerinin Dikkat Etmesi Gereken Hususlar

1. Başvurular, ilan edilen başvuru bitiş tarihinden önce yapılmış olmalıdır. Bu tarihten sonra yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.
2. Başvurular şahsen yapılmalıdır. İnternet veya posta yoluyla yapılacak başvurular kabul edilmeyecektir.
3. Başvurular 1 (bir) asıl ve 1 (bir) kopya olmak üzere 2 (iki) takım halinde hazırlanır. Asıl dosya takımı İPYB’ ye gönderilecek, diğer 1 (bir) takımı Çiftçi Destek Ekiplerince muhafaza edilecektir.
4. Hibeye Esas Yatırım Tutarı arabalı motorlu bahçe pülverizatörü için **en fazla KDV hariç 25.000,00 TL,** asılır tip bahçe pülverizatörü için **en fazla KDV hariç 75.000,00 TL,** asılır tarla tipi pülverizatörü ve atomizör için **en fazla KDV hariç 100.000,00 TL** olacaktır. Bu tutarın üzerindeki yatırım giderlerini, limit üstü katkı olarak yararlanıcılar kendi öz kaynaklarından karşılayacaktır.
5. Bireysel yararlanıcılar için, ödenecek hibe miktarı, teknik şartnamenin içeriğine uygun maliyetlerin KDV hariç %70’idir. Kalan %30’luk yararlanıcı katkısı, **KDV ve varsa diğer vergileri** yararlanıcılar tarafından karşılanacaktır. Toplam hibe tutarı arabalı motorlu bahçe pülverizatörü için **17.500,00 TL**, asılır tip bahçe pülverizatörü için **52.500,00 TL**, asılır tarla tipi pülverizatörü ve atomizör için **70.000,00 TL**’yi geçemez.
6. Başvuru formunda ve eklerindeki bilgilerden başvuru sahibi sorumludur. Başvuru yapan çiftçi hibeye hak kazansa dahi başvuru dosyasında bulunan belge veya bilgilerin gerçeğe aykırı olduğu tespit edilmesi halinde başvuru geçersiz sayılır.
7. Başvuru dosyasındaki maliyet tablolarının Hibe Çağrı Kılavuzu hükümlerinde belirlenen miktarlara uymaması ve/veya tutarsız olması halinde başvuru dosyası nihai değerlendirmeye alınmaz. Bu konudaki sorumluluk başvuru sahibine aittir.
8. Kendileriyle Hibe Sözleşmesi imzalanan yatırımcılar, satın alma aşamasında en az 3 (üç) ayrı firmadan teklif alarak, en düşük teklifi veren yüklenici firma ile Uygulama Sözleşmesi imzalarlar.
9. Ödeme sırasında Yararlanıcı, Vergi Borcu Yoktur belgesini ibraz etmek zorundadır.
10. İlaçlama makinesi, başvuru sahibine ait ikametgâh adresinde muhafaza edilecek ve kontrolleri yapılacaktır.
11. Yararlanıcı ve yüklenici bu hibe desteklemesi ödenmesine engel yasal bir durumda olmamalıdır. Aşağıda belirtilen durumdaki yararlanıcı ve yükleniciler, hibe desteğinden yararlandırılmazlar:

* İflas etmiş veya tasfiye edilmiş olmak, faaliyetlerinin mahkemelerce yürütülmesi, alacaklılarla anlaşmalar imzalamak, operasyonel faaliyetlerini askıya almak, bu konularla ilgili işlemlere tabi olmak ya da ulusal yasalar veya düzenlemeler uyarınca benzer bir koşulda olmak,
* Kendi işleriyle ilgili temyiz edilemeyen suçlardan dolayı cezalandırılmış olmak,
* Sözleşme Makamı tarafından teyit edilebilen herhangi bir yolla ispatlanan, işle ilgili ağır istismardan mahkûm olmak,
* Türkiye'de yasal hükümler kapsamında sosyal güvenlik katkı paylarının veya vergi ödemelerinin ödenmesine ilişkin yükümlülükleri yerine getirmemek,
* Dolandırıcılık, yolsuzluk, suç örgütü kurma veya başka bir yasadışı faaliyete katılarak temyiz edilemeyen mahkeme kararına konu olmak,
* Sözleşme/ihale prosedürüne ilişkin sözleşmeden doğan yükümlülüklerinin ciddi şekilde ihlal edildiğinin ilan edildiği bir durumda olmak.
* Gerçek kişi başvurularında yatırımcının kamudan bağımsız olması gerekir. Devlet memurları, kamu işçileri veya devlet üniversitelerinde görevli öğretim elemanları başvuramazlar (muhtarlar hariç).
* Proje süresi boyunca; demonstrasyonlar konusunda her yatırımcı sadece bir defa destek alır. Demonstrasyon desteklerinden faydalananlar farklı konu olması kaydıyla bireysel hibe konularına başvuru yapabilir
* Daha önce Bakanlığımız veya diğer kamu kurum ve kuruluşlarının hibe desteğinden yararlanan gerçek kişi yatırımcılar (son 5 yıl), aynı konuda tekrar başvuru yapamazlar.
* İlgili yılın aynı veya farklı hibe çağrı döneminde aynı hanede yaşayanlar farklı konular olsa dahi ayrı başvuru yapamaz, tespiti halinde başvuruların tamamı iptal edilir.
* KDAKP kapsamında daha önce herhangi bir konuda bireysel hibe desteği alan gerçek kişilere (aynı hânede yaşayanlar da dâhil) farklı bireysel hibe konularında başvuru yapmaları halinde puan değerlendirmesinde –20 (eksi yirmi) puan verilir.
* Gerçek kişi yararlanıcılar, aynı yıl içinde farklı çağrı döneminde hibe konuları farklı olsa dahi, sadece bir kez bir hibe konusu için başvuru yapabileceklerdir. Yararlanıcılar sözleşmelerinde belirtilen sürede yatırımı tamamlamak zorundadır. Ek süre verilmez. Belirlenen sürede yatırımı tamamlamayan yatırımcılar hibe desteği alamazlar.

# Süreç

1. Başvuru sahibi başvurusunu ikamet ettiği köyün bağlı olduğu İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüklerine yapar.
2. Başvuru dosyalarının, kabul ve uygunluk kontrolünü başvuru dosyasının sunulduğu İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğünde görevli Çiftçi Destek Ekipleri (ÇDE) yapar. Eksik belge yoksa başvuruyu teslim alır ve teslim alma belgesini başvuru sahibi ile karşılıklı imzalayarak bir nüshasını başvuru sahibine verir. Eksiksiz başvuru dosyalarının 1 (bir) nüshasını İl Proje Yönetim Birimine (İPYB) gönderirler.
3. ÇDE tarafından İPYB’ye gönderilen dosyalar, İPYB tarafından 10 (on) gün içerisinde değerlendirilir. İPYB, KYO projelerini öncelikli olarak başvuru evraklarının ve başvuru sahibinin uygunluğu açısından değerlendirir. İPYB değerlendirmesini “başvuru sahibinin uygunluğu” başlığı altında belirtilen kıstaslara göre yapar. Başvuruların teknik açıdan değerlendirilmesi ve incelenmesi, başvurulan yatırım konusunun uygulama planlarında belirtilen yatırımın amacı, tanımlanan faaliyete uygunluğu ve belirtilen teknik özellikleri taşıyıp taşımadığına göre yapılır. Uygun bulunan projeler için puanlama yapılır. En yüksek puandan başlayarak, planlanan sayıda asıl ve yedek yatırımcı belirlenir. Puanların eşitliği halinde, puanı eşit olanlar arasında, sırasıyla, kadın yatırımcılara, daha genç yatırımcılara ve maliyeti daha düşük yatırımlara öncelik verilerek yeniden sıralama yapılır. Hak sahibi olabilmek için puanın 50 (elli) veya üzeri olma şartı vardır.
4. İPYB ise başvuru dosyalarının uygunluk kontrolünü tekrarlar, değerlendirmeyi yaparak asil ve yedek listeleri belirler. Değerlendirme raporu ile birlikte belirlenen nihai asil ve yedek listeler MPYB’ye onaylanmak üzere gönderilir. Başvuru dosyaları talep edilmediği sürece MPYB’ye gönderilmez. Uygun görülen listeler (IFAD onayı alındıktan sonra) sonuçların ilan edilmesi için İl Müdürlüklerine resmi yazı ile gönderilir.
5. Asil ve yedek yatırımcıların listesi İl ve İlçe Müdürlüğü tarafından panolarda ve internet sitesinde 10 (on) gün süreyle ilan edilir. Asıl yatırımcılardan nihai sonuçların yayınlandığı tarihten itibaren 20 (yirmi) takvim günü (son günü resmi tatil gününe denk gelmesi durumunda bir sonraki iş günü dikkate alınır) içerisinde sözleşme imzalamayan yatırımcıların yerine sırasıyla yedek yatırımcılar çağırılır.
6. Yatırımcı, başvuru konusuna göre işi yapacak olan yüklenicilere Teklife Davet Formu göndererek geçerli 3 (üç) teklif alır. Alınan tekliflerde karalama / düzeltme olması veya formların eksik doldurulması durumunda alınan teklifler kabul edilmeyeceğinden formlar eksiksiz doldurulmalıdır. Teklif değerlendirme komisyonu yatırımcı dahil İPDK bünyesinde kurulacak en az üç kişiden oluşacaktır. Tekliflerin komisyon marifeti ile değerlendirmesi yapılacaktır. Teklifleri değerlendirdikten sonra uygun teklif veren yükleniciye Sipariş Formu gönderir. Yatırımcı ve yüklenici arasında Uygulama Sözleşmesi imzalanır.
7. Yararlanıcılar hibe sözleşmesinin imzalanmasından itibaren en geç **45** **(kırkbeş)** takvim gününde yatırımı tamamlar.
8. Yatırımcı, Uygulama Sözleşmesine bağlanan ve kendi katkısı olan tutarı ve vergi tutarlarını (KDV ve varsa diğer vergileri) yüklenicilerin banka hesabına yatırır. Yatırımcı ve yükleniciler arasındaki sözleşmelere göre yatırımcının yükleniciye yaptığı ödemeler (Uygulama Sözleşmesinden sonra olmak kaydıyla) banka dekontu ile belgelendirilmek zorundadır. Yatırımcı üzerine düşen tutarı sözleşme süresi içerisinde kalmak koşulu ile yüklenicilerin hesabına farklı tarihlerde yatırabilir.
9. İşin tamamlanmasının ardından yatırımcı ile yükleniciler arasında Teslim Tesellüm Belgesi düzenlenir. Teslim Tesellüm Belgesinde “aralarında alacak verecek ilişkisi kalmamıştır” ibaresi mutlaka yer alacaktır.
10. Yapılan iş yükleniciler tarafından faturalandırılır (Fatura tarihi mutlaka yatırımcı ile yüklenici arasında düzenlenen teslim tesellüm tarihinden sonra olmalıdır).
11. Yatırımcı, İPYB/ÇDE’leri ekinde Teslim Tesellüm Belgesi olan bir dilekçe ile işin tamamlandığı konusunda bilgilendirir. İPYB/ÇDE yatırımcı tarafından bilgilendirildikten sonra 7 (yedi) gün içerisinde bizzat İPYB ya da ÇDE’ler aracılığı ile yatırımların hibe uygulama planında belirtilen teknik özelliklere göre yapılıp yapılmadığını tespit eder. Girdi Alımları ve Tesis Tespit Tutanağını hazırlayarak imzalar.
12. Yatırımcı Ödeme Talep Dilekçesini ve eklerini düzenleyerek İPYB’ye sunulmak üzere ilgili Çiftçi Destek Ekibine teslim eder.
13. Çiftçi Destek Ekibi kendisine ulaşan ödeme talep dilekçelerini ve eklerini 5 (beş) gün içerisinde İPYB’ye gönderir. İPYB, Ödeme Talep Dilekçesini ve eklerini inceler. Eksiksiz olan ödeme talepleri Ödeme İcmal Tablosuna işlenir. Tüm belgeler Ödeme İcmal Tablosu ile birlikte MPYB’ye gönderilir.
14. MPYB’nin incelemesinden sonra, asıl belgeler elektronik ortamda, Birleşmiş Milletler Kalkınma Programı (UNDP)’na gönderilir.
15. UNDP’ye ulaşan ödeme belgeleri gözden geçirildikten sonra en geç 30 (otuz) gün içinde ödenir.
16. Tüm ödeme işlemlerinde İPYB’nin muhatabı yararlanıcıdır. İPYB yükleniciler ile doğrudan bir ödeme ilişkisi içerisinde değildir; yüklenicilerin muhatabı yararlanıcıdır. Yüklenicilere İPYB tarafından hiçbir şekilde ödeme yapılmaz. Yükleniciler hiçbir şekilde İPYB’nin kendilerine ödeme yapmasını talep edemezler.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. AŞAMA**  **Başvuruların İdari Uygunluk Kontrol Tablosu** | |
| **Başvuru Numarası** | KDAKP/….../ KYO/2025/…../….. |
| **Teslim Tarihi** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İl / İlçe / Adres** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **Kontrol Edilecek Belgeler** | **VAR**  **(+)** | **YOK**  **(-)** |
| 1 | SYP kapsamında duyurulan hibe çağrısına uygun başvuru formu ile başvurulmuştur. |  |  |
| 2 | Başvuru formu ve ekleri 2 (iki) takım olarak sunulmuştur. |  |  |
| 3 | Başvuru sahibi başvuru beyanını ve tüm sayfaları imzalamıştır. |  |  |
| 4 | Başvuru sahibi Bakanlık kayıt sistemine dâhil olduğuna dair belgesini eklenmiştir. |  |  |
| 5 | Hibeye esas proje tutarını aşan kısım varsa ayni/nakdi katkının karşılanacağına dair taahhütname eklenmiştir. |  |  |
| 6 | Son 6 aylık asli ikametini gösterir adres bilgileri raporu eklenmiştir. |  |  |
| 7 | Aynı Hanede Yaşayan Bireyler Beyan Formu eklenmiştir. |  |  |
| 8 | Aynı hanede yaşayan %40 engelli birey varsa raporu eklenmiştir. |  |  |
| 9 | Hibe duyurusu sırasında, hibe konusuna özgü diğer istenen belgeler eklenmiştir. |  |  |

NOT: 1- Belgelerin “var” olması, bu belgelerin içeriklerinin uygun olduğu anlamına gelmez.

2- Başvuru yatırım konularına göre belgelerin karşısına mutlaka “var” veya “yok” anlamında işaret konulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÇDE Üyeleri** | | |
| ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası | ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası | ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. AŞAMA**  **Başvuru Sahiplerinin ve Projenin Uygunluğu Değerlendirme Tablosu** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Başvuru Numarası** | KDAKP/….../ KYO/2025/…../….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **Değerlendirilecek kriterler** | **Evet** | **Hayır** |
| 1 | Başvuru sahibi, hibe desteği kriterlerine haizdir. |  |  |
| 2 | Başvuru konusu, hibe duyurusu ile ilan edilen hibe desteği verilecek konulara uygundur. |  |  |
| 3 | Proje bütçesinde öngörülen hibe tutarı; Hibe Kılavuzunda belirtilen miktarları aşmamaktadır. |  |  |
| 4 | Hibe desteği oranı Hibe Kılavuzunun ilgili bölümlerinde belirtilen orandan fazla değildir. |  |  |
| 5 | Maliyetler piyasa fiyatları ile uyumludur. |  |  |
| 6 | Teknik özellikleri uygundur. |  |  |
| 7 | Başvuru formu ve bütçesi birbiri ile uyumlu ve ilişkilidir. |  |  |
| 8 | Hibeye esas proje giderleri kapsamında sunulan harcamalar, hibe desteği verilecek uygun giderler kapsamındadır. |  |  |

**Karar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gerekçe** | **Kabul** | **Ret** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İPDK Üyeleri** | | |
| ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası | ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası | ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası |
| ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası | ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası | ….. / ….. / ……….  Adı Soyadı/İmzası |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.AŞAMA**  **Başvuru Sahipleri ve Proje Puantaj Tablosu** | | | | | |
| **Adı Soyadı** | |  | | | |
| **Başvuru Numarası** | | KDAKP/….../ KYO/2025/…../….. | | | |
| **SN** | **Değerlendirme Kriteri** | | **Aralık** | **Referans**  **Puanı** | **Verilen Puan** |
| 1 | Başvuru sahibinin yaşı  (Başvuru tarihi itibariyle) | | 18-40 | 25 |  |
| 41-60 | 22 |
| 61 ve üzeri | 18 |
| 2 | Başvuru sahibinin cinsiyeti | | Kadın | 20 |  |
| Erkek | 15 |
| 3 | Köyde ikamet süresi | | 25 ay ve üzeri | 15 |  |
| 6-24 ay | 10 |
| 4 | ÇKS’ye kayıtlı arazi varlığı (da) | | 3-10 | 25 |  |
| 11-20 | 22 |
| 21 ve üzeri | 18 |
| 5 | En az 3 da ÇKS’ye kayıtlı fındık arazisi varlığı | | Var | 5 |  |
| Yok | 1 |
| 6 | Bakıma bağımlılık oranı\* | | <1.5 | 8 |  |
| 1.5-2 | 9 |
| >2 | 10 |
| 7 | KDAKP kapsamında daha önce herhangi bir konuda bireysel hibe desteği (aynı hanede yaşayanlar da dahil) alıp-almadığı\*\* | | **Evet** | **-20** |  |
| **Hayır** | **0** |
|  | **TOPLAM\*\*\*** | |  |  |  |

\*Bakıma bağımlılık oranı aynı hane içerisinde yaşayan 16 yaş altı, 65 yaş üstü ve en az %40 engelli bireylerin, çalışma yaş grubunda olan kişi sayısına oranıdır.

\*\*Bu durum İPYB tarafından tespit edilir.

\*\*\*Puan eşitliği durumunda başvuru sahibinin cinsiyeti, yine eşitlik olması durumunda yaş kriterlerine ve maliyet uygunluğuna göre değerlendirilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İPDK Üyeleri** | | |
| …./../2025 | …./…./2025 | …./…./2025 |

**KYO BİREYSEL HİBELER BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı** |  | |
| **Hibe Konusu** | İlaçlama Paketi | |
| **Başvuru Türü** | [ ] Bireysel | [ ] Çiftçi grubu |
| **Başvuru Tarihi** | ……./…../…..….. **(gg/aa/yyyy)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evrak Kayıt No** |  |
| **Bireysel Başvuru Numarası** | KDAKP/….../ KYO/2025/…../….. |
| **Grup Başvuru Numarası** |  |

**Uygulama Yeri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlçe** | **Köy** | **Ada/Parsel No** | **Kurulacak Alan (m2)** |
|  |  |  |  |

**Bütçe Özeti (KDV Hariç – TL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Toplam Yatırım Tutarı** | A = B + F |  | KDV Hariç TL |
| **Hibeye Esas Yatırım Tutarı** | B |  | KDV Hariç TL |
| **Hibe Oranı (%)** | C |  | Bireysel başvurular için %70, Çiftçi grupları için %75’dir. |
| **Talep Edilen Hibe Tutarı** | D = B x C% |  | KDV Hariç TL |
| **Yatırımcı Katkısı** | E = B - D |  | KDV Hariç TL |
| **Ayni/Nakdi Katkı Tutarı** | F = A - B |  | KDV Hariç TL |

**1. PROJE BİLGİLERİ**

**1.1. Başvuru Sahibinin Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **İl / İlçe / Mahalle** |  |
| **Posta Adresi** |  |

**1.2 Yatırımın Amacı:**

En fazla 5 satır olarak bilgi veriniz.

**1.3 Yatırım Yeri:**

Yatırım yeri hakkında bilgi veriniz. Arazinin durumu, kiralık veya mülk olup olmadığı, hisselilik durumu, su kaynağı ve yeri vb.

* Arazinin mevcut durumunu anlatınız:
* Arazini mülkiyet durumunu yazınız (Kendisi/hisseli vb.):
* Arazi yerini, ulaşım durumunu, yolunun durumunu yazınız? (Mahalle içinde mi, yolu asfalt mı?)

**2. PROJE BÜTÇESİ**

Burada yapılacak her bir masrafın cinsi, miktarı ve fiyatı ile projenin toplam tutarı ayrıntılı bir şekilde tablo halinde belirtilecektir. Hibeye esas yatırım tutarı kapsamında satın alınacak girdiler, bu girdiler için ödenmesi istenilen hibe tutarları, yatırımcı katkısı tutarları ayrı ayrı belirtilecektir. Hibeye esas yatırım tutarı Hibe Kılavuzunda belirtilen limit ve oranları aşamaz. **KDV Hariç Türk Lirası** olarak hazırlanır. Satır sayısını gider sayısına göre arttırabilirsiniz.

**2.1. Hibeye Esas Yatırım Giderleri (KDV Hariç - TL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maliyet Kalemi** | **Miktar** | **Birim** | **Birim Fiyat** | **Tutar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toplam** | | | |  |

**2.2. Hibe ve Yatırım Tutarları (KDV Hariç - TL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hibeye Esas Yatırım Tutarı** | **Hibe Tutarı** |  | Başvuru türüne göre %70 veya %75 |
| **Yatırımcı Katkısı** |  | Başvuru türüne göre %30 veya %25 |
| **Ayni/Nakdi Katkı Tutarı** | |  | Varsa ayrıca yapılan katkılar |
| **Toplam** | |  | Toplam tutar |

**2.3. Yatırımcı Tarafından Karşılanacak Ayni/Nakdi Katkı Giderleri (KDV Hariç – TL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giderin Cinsi** | **Genel Özellikleri** | **Miktarı** | **Birim Fiyatı** | **Tutarı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toplam** | | | |  |

**3. PROJENİN FAALİYET PLANI**

Faaliyet sayısı kadar satır ekleyebilirsiniz. Hangi ayda yapılacaksa içine X koyunuz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **Yapılacak faaliyet** | **Aylar** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN YAPILAN BEYAN ve TAAHHÜTNAME**

Aşağıda imzası bulunan ben, başvuru sahibi ve bu projenin sorumlusu olarak;

* Bu başvuru formunda ve ekindeki belgelerde verdiğim bilgilerin doğru olduğunu,
* Başvuruda bulunduğum proje için gerekli finansman kaynaklarına, teknik donanım ve yeterliliklere sahip olduğumu,
* Ayni/nakdi katkı olarak belirttiğim katkıları zamanında ve tam olarak yapacağımı,
* Bu proje kapsamında verilecek destek dışında, faiz niteliğindeki destekler hariç, hiç bir kamu kurum ve kuruluşunun desteklerinden yararlanmayacağımı, aksi takdirde hibe desteğinden vazgeçeceğimi ve hiç bir hak talebinde bulunmayacağımı,
* Tüm belgeleri incelediğimi, desteklenmeye hak kazanmam halinde yatırımı Hibe Kılavuzuna, Hibe Sözleşmesine, Hibe Çağrı Kılavuzuna ve ekinde bulunan Şartnamede yazılı tüm kurallara uygun olarak yapacağımı ve yaptıracağımı,
* Hibe Kılavuzunda belirtilen çerçevede hibe desteğinden yararlanmama engel bir durumda olmadığımı, herhangi bir kamu kurumunda çalışan olmadığımı,
* Hibeye hak kazanmam halinde sözleşme imzaladıktan sonra sözleşmemde belirtilen tarih içerisinde yatırımı tamamlayacağımı,
* Verilecek eğitimlere katılacağımı,
* Kurulum ve yetiştiricilik süresi boyunca, kullandığım malzeme, yaptığım masraf, elde ettiğim verim ve gelir hakkında yapılacak anket çalışmalarına katılacağımı, sorulacak sorulara doğru cevap vereceğimi,
* Ekli belgelerde verdiğim taahhütlere uyacağımı kabul ve beyan ederim.
* Devlet memuru, kamu işçi veya devlet üniversitelerinde görevli öğretim elemanı olmadığımı kabul ve taahhüt ederim.
* Tarafımca sağlanması gereken katkı payının (yararlanıcı katkısı) finansmanında diğer kamu kaynakları ve/veya hibelerinden yararlanmadığımı kabul ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı/Unvanı** | **Tarih** | **İmzası** |
|  | …../…../………. |  |

**Ek Belgeler**

1. 2024, 2025 veya 2026 ÇKS Belgesi.
2. Başvuru sahibinin son 6 aydır ikamet yerinin proje bölgesinde olduğunu gösterir belge. (E-Devlet sisteminden alınacak.)
3. Aynı hanede yaşayan bireyler beyan formu.
4. Eğer başvuru sahibi ile aynı hanede ikamet eden en az %40 engelli(tam bağımlı  
   )birey varsa, engellik durumunu gösteren rapor.
5. Başvuru sahibi hibe konusuyla ilgili bir eğitime katılmış ise sertifika veya katılım belgesi.
6. Adli Sicil Kaydı (E-devletten alınacak.)
7. Tarım ve Orman Bakanlığı veya diğer kamu kurum ve kuruluşlarının aynı konuda hibe desteklemelerinden son 5 yıl yararlanmadığımı (Taahhütname-1).
8. Ayni katkının yatırımcı tarafından ödeneceğine dair (Taahhütname-2).
9. Kimlik Fotokopisi.
10. Başvuru Dilekçesi.
11. Teknik ve İdari Şartname.
12. Traktör ile kullanılacak makine başvurularında başvuru sahibi veya aynı hanede yaşayan bireylerden biri adına kayıtlı traktör ruhsatının fotokopisi.

**AYNI HANEDE YAŞAYAN BİREYLER BEYAN FORMU**

İkametgâhı başvuru sahibi ile aynı adreste olan tüm aile bireylerinin (çocuklar dâhil) bilgilerini eksiksiz olarak aşağıdaki tabloda doldurunuz.

**Başvuru Sahibinin (ikametgâh bilgileri)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No** |  |
| **Cinsiyeti** | ( ) Erkek - ( ) Kadın | **Doğum Tarihi** |  |
| **İl/İlçe** |  | **Mahalle** |  |
| **Cadde/Sokak** |  | **Kapı No** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** | **Cinsiyeti** |
| **(ilk satıra başvuru sahibi bilgilerini yazınız)** | | | |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kendimin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru olarak yazıldığını, belirtilen adreste en az 6 aydır ikamet ettiğimi beyan ederim. | Başvuru sahibinin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru yazıldığını, başvuru sahibinin en az 6 aydır belirtilen adreste ikamet ettiğini teyit ederim. |
| **Başvuru Sahibi**  Tarih …../…../……….  Adı Soyadı  İmza | **Köy Muhtarı**  Tarih …../…../……….  Adı Soyadı  İmza/Mühür |

6. YARARLANICI BİLGİ FORMU

İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüklerinin ilgili birimleri tarafından Bakanlık kayıt sistemlerine göre doldurulacaktır. (Puanlamada kullanılacağından dikkatlice doldurulmalıdır.)

Sol tarafa asıl başvuru sahibinin bilgileri yazılmalıdır. Eğer dosyada bulunan ÇKS başvuru sahibine ait değilse, yani bir yakınına ait ÇKS ile başvuru yapıyorsa sağ tarafa ÇKS sahibinin bilgileri yazılmalıdır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibinin** | | **ÇKS Sahibinin** | |
| **Adı Soyadı** |  | **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **T.C. Kimlik No** |  |
| **Cinsiyeti** | [ ] Kadın | **Cinsiyeti** | [ ] Erkek - [ ] Kadın |
| **Doğum Tarihi** | ….. / ….. / ………. | **Doğum Tarihi** | ….. / ….. / ………. |
| **HBS Kaydı** | | **HBS Kaydı** | |
| [ ] HBS kaydı yoktur.  [ ] HBS kaydı vardır, hayvanı yoktur.  [ ] HBS kaydı vardır, hayvan sayıları yazılmıştır; | | [ ] HBS kaydı yoktur.  [ ] HBS kaydı vardır, hayvanı yoktur.  [ ] HBS kaydı vardır, hayvan sayıları yazılmıştır; | |
| **Sığır** |  | **Sığır** |  |
| **Koyun** |  | **Koyun** |  |
| **Keçi** |  | **Keçi** |  |
| **Diğer** |  | **Diğer** |  |
| **HBS Görevlisi**  Adı Soyadı/İmzası  Tarih ….. / ….. / ………. | | | |
| **ÇKS’ye kayıtlı arazi varlığı (da)** | | **ÇKS’ye kayıtlı arazi varlığı (da)** | |
| **Tümü\*** |  | **Tümü\*** |  |
| **ÇKS Görevlisi**  Adı Soyadı/İmzası  Tarih ….. / ….. / ………. | | | |

\* Kendi malı, kiralık, hisseli vb. araziler dâhil ÇKS’ye kayıtlı tüm araziler

**TAAHHÜTNAME-1**

Tarım ve Orman Bakanlığı tarafından yürütülmekte olan Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi (KDAKP) kapsamında İlaçlama Paketi hibe programına başvuru yapmış bulunmaktayım.

Tarım ve Orman Bakanlığı veya diğer kamu kurum ve kuruluşlarının aynı konuda hibe desteklemelerinden son 5 yılda yararlanmadığımı kabul ve taahhüt ederim.

YATIRIMCI

(Adı-Soyadı)

(Tarih)

(İmza)

**TAAHHÜTNAME-2**

Tarım ve Orman Bakanlığı tarafından yürütülmekte olan Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi (KDAKP) kapsamında İlaçlama Paketi hibe programına başvuru yapmış bulunmaktayım.

Başvurumun onaylanması durumunda (hibeye esas tutar ve KDV dışındaki) ayni katkıyı öz kaynaklarımca tarafımdan karşılayacağımı kabul ve taahhüt ederim.

YATIRIMCI

(Adı-Soyadı)

(Tarih)

(İmza)

**KIRSAL DEZAVANTAJLI ALANLAR KALKINMA PROJESİ**

**2025 YILI 2. HİBE PROGRAMI**

**Kümelenme Yatırım Ortaklığı (Bireysel Hibeler)**

**İLAÇLAMA PAKETİ**

**TEKNİK ve İDARİ ŞARTNAME**

**Bartın**

**Ağustos 2025**

**İLAÇLAMA PAKETİ**

**TEKNİK ŞARTNAME**

**Arabalı Motorlu Bahçe Pülverizatörü ve Ekipmanları**

1. Benzinli motora sahip ve tekerlekli olmalıdır.
2. Deponun imal edildiği malzeme zirai ilaçlarla reaksiyona girmeyen polyester, polietilen ya da fiberden üretilmiş olmalıdır.
3. En az 6,5 hp gücünde ve pompa basıncı en az 40 bar olmalıdır.
4. En az 200 litre tank kapasitesine sahip olmalıdır.
5. Pülverizatörde en az 100 metre ilaçlama hortumu ve ilaçlama tabancası bulunmalıdır.
6. Pülverizatör üzerinde hortum sarma makarası bulunmalıdır.
7. Bütün aksamlar her türlü ilacın korozyonuna karşı dayanıklı malzemeden üretilmiş olmalıdır.
8. Makine ve ekipmanlar **TSE, TSEK, Deney Raporu, AT/AB Uygunluk Beyanı (CE Uygunluk Deklerasyonu) veya Yerli Malı Belge**lerinden en az birine sahip olmalıdır.
9. En az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.
10. Bakanlığımız Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından zirai mücadele alet ve makinelerine verilen ruhsata sahip olmalıdır.

**Asılır Tip Bahçe Pülverizatörü ve Ekipmanları**

1. Pülverizatör asılır veya çekilir tip olmalıdır.
2. Depo kapasitesi en az 400 lt olmalıdır.
3. Deponun imal edildiği malzeme zirai ilaçlarla reaksiyona girmeyen polyester, polietilen ya da fiberden üretilmiş olmalıdır.
4. Pompa tipi asgari 3 membranlı yüksek basınçlı pompa olmalıdır.
5. Bağlantı üç noktadan askı sistemi olmalıdır.
6. Otomatik depo doldurma sistemi olmalıdır.
7. Basınç ayarlama sistemi olmalıdır.
8. Pülverizatörde asgari 100 metre ilaçlama hortumu ve ilaçlama tabancası bulunmalıdır.
9. Pülverizatör üzerinde hortum sarma makarası bulunmalıdır.
10. Bütün aksamlar her türlü ilacın korozyonuna karşı dayanıklı malzemeden üretilmiş olmalıdır.
11. Makine ve ekipmanlar **TSE, TSEK, Deney Raporu, AT/AB Uygunluk Beyanı (CE Uygunluk Deklerasyonu) veya Yerli Malı Belge**lerinden en az birine sahip olmalıdır.
12. En az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.
13. Bakanlığımız Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından zirai mücadele alet ve makinelerine verilen ruhsata sahip olmalıdır.

**Asılır Tarla Tipi Pülverizatörü**

1. Depo kapasitesi en az 400 litre olmalıdır.
2. Deponun imal edildiği malzeme zirai ilaçlarla reaksiyona girmeyen polyester, polietilen ya da fiberden üretilmiş olmalıdır.
3. Pompa tipi asgari 3 membranlı yüksek basınçlı pompa olmalıdır.
4. Bağlantı üç noktadan askı sistemi olmalıdır.
5. En az 8 metre arası kanat uzunluğu olmalıdır.
6. Otomatik depo doldurma sistemi olmalıdır.
7. 2 ayrı dağıtıcı özelliği olmalıdır.
8. Basınç ayar sistemli olmalıdır. Makine ve ekipmanlar **TSE, TSEK, Deney Raporu, AT/AB Uygunluk Beyanı (CE Uygunluk Deklerasyonu) veya Yerli Malı Belge**lerinden en az birine sahip olmalıdır.
9. En az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.
10. Bakanlığımız Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından zirai mücadele alet ve makinelerine verilen ruhsata sahip olmalıdır.

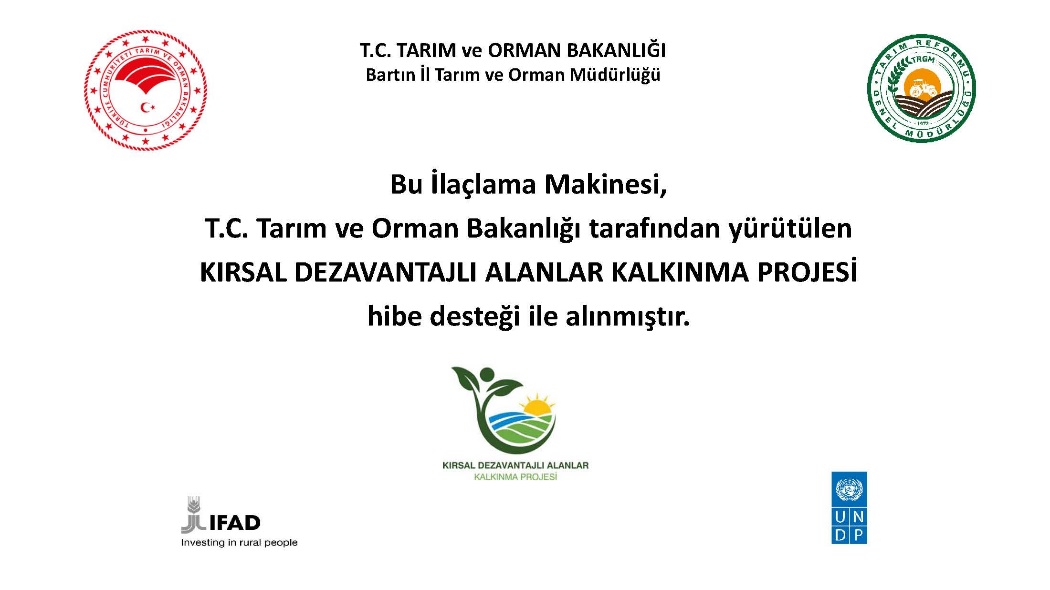
**Atomizör**

1. Depo kapasitesi en az 400 lt olmalıdır.
2. Deponun imal edildiği malzeme zirai ilaçlarla reaksiyona girmeyen polyester, polietilen ya da fiberden üretilmiş olmalıdır.
3. Sıvı basıncını sağlayacak pompa en az 40 bar basınca dayanıklı ve 3 mebranlı olmalıdır, gerekli gücü traktörün kuyruk milinden almalıdır.
4. Hava akışını sağlayacak fan pervanesi 75 cm çapında paslanmaz metal malzemeden üretilmiş olmalıdır.
5. Fan pervanesinin çevresinde konumlu ilaçlama memeleri minimum 10 adet ve kalibrasyonu ayarlanabilir olmalı, istendiği zaman tek tek devre dışı bırakılabilir olmalıdır.
6. Hava akışını sağlayan fan tahriki kuyruk milinden şanzımanla almalı istenildiği zaman fan devre dışı bırakılabilmelidir.
7. Fanlı ilaçlama yapılırken sistemin basınç kontrolü ve püskürtme yönü ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
8. Makine traktöre üç noktadan bağlantılı hidrolik kollarına asılır tip olmalı, traktöre bağlı değilken rahat montaj için 4 adet 3600 dönebilen tekerleklere sahip olmalıdır.
9. En az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.
10. Makine ve ekipmanlar **TSE, TSEK, Deney Raporu, AT/AB Uygunluk Beyanı (CE Uygunluk Deklerasyonu) veya Yerli Malı Belge**lerinden en az birine sahip olmalıdır.
11. Bakanlığımız Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından zirai mücadele alet ve makinelerine verilen ruhsata sahip olmalıdır.

**GÖRÜNÜRLÜK TABELASI TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

İlaçlama makinesi için makine boyutlarına göre bir adet tanıtım tabelası, İl Tarım ve Orman Müdürlüğü’nün teknik ekiplerinin belirleyeceği ölçülerde yazılacak ve pülverizatör/atomizör üzerine uygun bir yere monte/punto edilecektir. Tabela yapışkanlı malzemeden (sticker) olarak üretilmiş olacaktır. Görünürlükte, tabela üzerine Bakanlık, TRGM, IFAD, UNDP ve Proje logosu yerleştirilecek ve “Bu İlaçlama Makinası Tarım ve Orman Bakanlığı tarafından yürütülen Kırsal Dezavantajlı Alanlar Kalkınma Projesi hibe desteği ile alınmıştır.” ibaresi yer alacaktır.

Görünürlük tabelası yüklenici tarafından yapılacak ve uygun yere yapıştırılacaktır.



**İLAÇLAMA PAKETİ (PÜLVERİZATÖR/ATOMİZÖR)**

**İDARİ ŞARTNAME**

1. İlaçlama paketi hibe desteği Merkez 1, Merkez 2 ve Ulus Ekonomik Kalkınma Kümelerinde bağlı köylerde/mahallelerde gerçekleştirilecektir. Kurulum işi, teknik şartnamede belirtilen ölçü ve özelliklere uygun olarak yapılacaktır.
2. İlaçlama makinesi teslimatı bizzat yüklenici veya temsilcisi tarafından gerçekleştirilecektir. Nakliye ve tüm kurulum giderleri yükleniciye ait olacaktır. Kargo veya benzer aracı nakil unsurları ile yapılan gönderimler sırasında oluşabilecek zarar ve ziyan yükleniciye aittir.
3. Kurulumu yapılan malzemelerin kusurlu ve hatalı olması durumunda yüklenici malzemeyi yenisiyle değiştirecektir.
4. Alınacak güvenlik önlemleri ve iş güvenliği yüklenicinin sorumluluğunda olacaktır.
5. Yüklenici firma/firmalar yapılacak işi teknik şartnameye uygun ve anahtar teslim olarak yapacaktır.
6. İşin bitirme süresi yüklenici ile yararlanıcı arasında uygulama sözleşmesi imzalanmasını müteakip 30 (otuz) takvim günüdür.
7. Pülverizatör/atomizör için imalat hatalarına karşı yüklenici tarafından 2 yıl garanti verilecektir.
8. Yüklenicinin Zirai Mücadele Alet ve Makineleri Bayilik İzin Belgesi sahibi olması gerekmektedir.