YARARLANICI BİLGİ FORMU

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 başvururu 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 ….. / ….. / 2024 | | | |
| **ÇKS’ye kayıtlı arazi varlığı (da)** | | **ÇKS’ye kayıtlı arazi varlığı (da)** | |
| **Tümü\*** |  | **Tümü\*** |  |
| **ÇKS Görevlisi**  Adı Soyadı/İmzası  Tarih ….. / ….. / 2024 | | | |

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