

ÖDEME TALEP FORMU**KOSGEB ... MÜDÜRLÜĞÜNE**

Mikro ve Küçük İşletmelere Hızlı Destek Programı kapsamında istihdam edilen aşağıda belirtilen personele ilişkin bilgilerin ve aşağıdaki "açıklama" bölümündeki açıklamalarımızın doğru olduğunu, başvuru formunda belirtilen giderlerin ilgili taksit dönemine ilişkin kısmının; eksiksiz olarak gerçekleştirildiğini/ alındığını ve gider gerçekleştirmelerini ispatlayıcı belgelerin tarafımızca muhafaza edildiğini ve KOSGEB tarafından talep edilmesi durumunda eksiksiz olarak sunulacağını beyan ve taahhüt ederim.

Destek ödemesinin aşağıda belirtilen banka hesabına yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Program kapsamında istihdam edilen personele ilişkin bilgiler	
TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Doğum Tarihi*	
Cinsiyeti*	
Öğrenim Durumu**	(Doktora/Yüksek Lisans/Lisans/Ön Lisans/Meslek Lisesi/Teknik Lise/Mesleki ve Teknik Lise)
Mezun Olunan Bölüm**	

* Bu alan nüfus kayıt bilgilerinden otomatik olarak doldurulacaktır.

**Bu alan otomatik olarak doldurulacaktır. Verilerin otomatik olarak doldurulmaması veya meslek lisesi/teknik lise/mesleki ve teknik lise mezunu personel istihdam edilmesi durumunda ilgili alan işletme tarafından doldurulmalı ve mezuniyet durumunu gösterir belge ek olarak yüklenmelidir.

Açıklama:

- İşletmemiz, faal durumdadır.
- İşletmemizin, yasal sınırların üzerinde vadesi geçmiş ve tecil ya da taksitlendirmesi yapılmamış vergi veya SGK borcu yoktur. Tecil ya da taksitlendirme yapılmış ise, işletmemiz tecil / taksitlendirmeye ilişkin yükümlülüklerini yerine getirmektedir ve bu konudaki beyanımızın doğruluğundan işletmemiz sorumludur.
- Ödeme talebinden önceki aydaki SGK 4A'lı personel sayısı (...), varsa ... (..... yılı / dönemi)... ortalama* personel sayısına (...) eşit veya fazladır.
- İstihdam edilen personel aşağıdaki koşulların tamamını sağlamaktadır:
 - Başvuru formunda belirttiğimiz mezuniyet ve çalışma alanlarında istihdam edilmektedir.
 - Başvuru ilan tarihinden geriye 3 yıl içerisinde 180 günden fazla SGK 4A kapsamında prim kaydı bulunmamaktadır.
 - Başvurunun ilan edildiği aydan önceki ayda (bu başvuru dönemi için ... (.....) ... ayında) işletmede çalışmamıştır.
 - 1981 ve sonrası doğumludur.
- İşletmemiz; destek kapsamında yeni işe alınan personeli işaretleme yaptığımız çalışma alan(lar)ında destek ödemesine esas dönem boyunca (6+6 aylık toplam 12 aylık dönem) istihdam edecek olup, personelin işten ayrılması/ değiştirilmesi durumunda, işaretleme yaptığımız mezuniyet ve çalışma alanlarında belirtilen koşulları taşıyan yeni personel istihdam edilecek ve KOSGEB'e bildirilecektir.
- İşletmemiz, destek başvurusu sırasında onaylanan taahhütnamedeki çevresel / sosyal ve diğer hususlardaki beyan ve taahhütlerine uygun olarak faaliyet göstermektedir.
- İşletmemiz; yararlandığı desteği, destek mevzuatında belirtilen süreler içinde KOSGEB'e geri ödeyecektir.
- Destek ödemesinden itibaren işletmemizde bildirilmeyen iş kazası meydana gelirse covid19hizlidestek@kosgeb.gov.tr adresine bildirmemiz gerektiğini biliyoruz.

ÖDEME TALEP FORMU

<i>*Ortalama, uygulama esaslarında belirtildiği şekilde hesaplanacaktır.</i>	
Yararlanılan bileşen*	:
Program başvuru dönemi*	:
Destek ödemesine esas taksit dönemi*	:
Ölçek*	
...(.... yılı / dönemi)... ortalama çalışan sayısı*	
.....Başvuru tarihi itibarıyla işletme sahibi veya tek başına %51 ve üstünde hisse sahibi ortağı kadındır*.....	
<i>*: Bu alan KBS tarafından otomatik olarak doldurulacaktır.</i>	

a) Banka hesabımıza

	İşletme
Vergi No/T.C. Kimlik No	
Adı	
Banka Adı	
Şube Adı ve Kodu	
IBAN No	

EKLER:

1. Varsa; yasal sınırların üzerindeki vergi – SGK borcunun tecil ya da taksitlendirildiğini gösteren belge (belge üzerinde “belge geçerlilik süresi” belirtilmişse, bu süre en az 15 gün olmalıdır)
2. SGK’ya tescilli olmayan şahıs işletmeleri için; işyerinin SGK’ya tescilli olmadığına ve şahıs olarak SGK’ya borcun bulunmadığına dair belge (ödeme talep edilen ayda alınmış olmalıdır)
3. Mezuniyet durumunu gösterir belge (mezuniyet durumunun otomatik olarak doldurulmaması durumunda birinci taksit döneminde ve personelin değişmesi durumunda yeni personelle ilgili güncelleme yapılırken yüklenmelidir.)

“Bu Ödeme Talep Formu ... tarafından .../.../20.... tarihinde KBS üzerinden onaylanmıştır.”