



**KOBİGEL – KOBİ GELİŞİM DESTEK PROGRAMI  
DESTEK ÖDEME OLURU**

**Sayı** : ...

**Konu** : ...

**KOSGEB ... MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Yararlanıcı Adı** :

**Vergi No/TC Kimlik No** :

**Destek Türü** : Geri Ödemeli / Geri Ödemesiz

**İlgi** : Yararlanıcının .../.../20... tarih ve ... sayılı ödeme talep formu ve ekleri

İlgide kayıtlı ödeme talep formu ve ekleri ile Müdürlüğümüze destek ödeme talebinde bulunan ve yukarıda bilgileri verilen Yararlanıcının talebi incelenmiş olup ödemeye esas belgelerinin eksiksiz ve uygun olduğu tespit edilmiştir. Ayrıca; Yararlanıcının KOSGEB Uygunsuzluk Yönergesi kapsamında destek ödemesinin yapılmasını engelleyecek herhangi bir yasaklılık durumu bulunmamaktadır. Ön Mali Kontrol İşlemleri Yönergesi kapsamında süreç kontrolü yapılmıştır.

Bu nedenle, destek kapsamında toplam destek tutarı olan; ...TL'nin Yararlanıcının/Hizmet Sağlayıcının/ Finansal Kiralama Kuruluşunun/ Akreditifli ... Bankası nezdinde bulunan IBAN No: ... hesabına ödenmesi hususunu Olur'larınıza arz ederim.

Sıra No	Gider Türü	Faturanın Alındığı Hizmet Sağlayıcı / Finansal Kiralama Kuruluşu		Giderin Adı	Fatura Tutarı** (KDV Hariç TL)	Uygulanan Destek Oranı	KOSGEB Desteği Tutarı (TL)
		Adı*	Vergi No/TC Kimlik No				
1							
2							
...							
<b>TOPLAM</b>							
<b>Daha Önce Yapılan Toplam Ödeme Tutarı***</b>							

(\*) Personel Giderleri Desteği için bu alana Personelin Adı Soyadı yazılacaktır.

(\*\*) 1 (Döviz Cinsi) = ...-TL (.../.../... Tarihli TCMB Döviz Alış Kuru)

(\*\*\*) Bu Ödeme Oluru tarihi öncesinde, bu destek başlığı altında hazırlanmış Ödeme Olurlarının toplamıdır.

### Erken Ödeme Mahsuplaşma Tablosu

Erken Ödeme Tutarı (TL)	Daha Önce Mahsup Edilen Toplam Tutar (TL)	Erken Ödeme Bakiyesi Tutarı (TL)	Bu Destek Ödeme Olur'u İle Hesaplanan Toplam Destek Tutarı (TL)	Bu Destek Ödeme Olur'u Kapsamında Mahsup Edilecek Toplam Tutar (TL)	İşletmeye Ödenecek Destek Tutarı (TL)

### AÇIKLAMA:

.../.../20...

KOBİ Uzmanı / KOBİ Uzman Yrd.

Adı Soyadı, İmza

OLUR

.../.../20...



**KOBİGEL – KOBİ GELİŞİM DESTEK PROGRAMI  
DESTEK ÖDEME OLURU**

Müdür  
Adı Soyadı, İmza