



KOBİGEL-KOBİ GELİŞİM DESTEK PROGRAMI DESTEK ÖDEME OLURU

Sayı :
Konu :

KOSGEB MÜDÜRLÜĞÜNE

İşletme Adı :
İlgi : tarih ve Ara Faaliyet Raporu ve ekleri

İlgi Ara Faaliyet Raporu ve ekleri ile Müdürlüğümüze destek ödeme talebinde bulunan ve yukarıda bilgileri verilen İşletmenin sunmuş olduğu bilgi ve belgeler incelenmiş olup, ödemeye esas belgelerinin eksiksiz ve uygun olduğu tespit edilmiştir. Ayrıca; İşletmenin KOSGEB Uygunsuzluk Yönergesi kapsamında destek ödemesinin yapılmasını engelleyecek herhangi bir yasaklılık durumu bulunmamaktadır.

Bu nedenle, KOBİGEL-KOBİ Gelişim Destek Programı kapsamında yapılan proje harcamalarının karşılığı olan toplam destek tutarından; -TL'nin İşletmenin/Hizmet Sağlayıcı'nın/Akreditifin Açıldığı.....Bankası Şubesinde bulunan IBAN No'lu Banka Hesabına ödenmesi hususunu Olurlarınıza arz ederim.

Gider	Faturanın Alındığı Hizmet Sağlayıcı Adı ¹	Fatura Tutarı (KDV Hariç) ^{2,3}	KOSGEB Desteği Tutarı (TL)
TOPLAM			

¹ Personel Giderleri için bu alana Personelin Adı Soyadı yazılacaktır.

² Personel Giderleri için bu alana Personelin bordroda yer alan net ücret tutarı (Asgari Geçim İndirimi hariç olarak) yazılacaktır.

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

GERİ ÖDEMESİZ DESTEK					
Gider Grubu	Gider Türü	Giderin Adı	Ödenecek Destek Tutarı (TL)	Daha Önce Yapılan Toplam Ödeme Tutarı ⁴ (TL)	Kalan Ödeme Tutarı (TL)

⁴ Bu Ödeme Oluru tarihi öncesinde, İşletme'ye ödemesi gerçekleşen destek tutarı toplamıdır.

GERİ ÖDEMELİ DESTEK					
Gider Grubu	Gider Türü	Giderin Adı	Ödenecek Destek Tutarı (TL)	Daha Önce Yapılan Toplam Ödeme Tutarı ⁵ (TL)	Kalan Ödeme Tutarı (TL)

⁵ Bu Ödeme Oluru tarihi öncesinde, İşletme'ye ödemesi gerçekleşen destek tutarı toplamıdır.

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



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

../. / 20..
KOBİ Uzmanı/KOBİ Uzman yard.
Adı Soyadı, İmza

OLUR

.. / .. / 20..
Müdür