

KOBİGEL-KOBİ GELİŞİM DESTEK PROGRAMI
ARA FAALİYET DEĞERLENDİRME RAPORU

| | |
|---------------------------|--|
| PROJE TEKLİF ÇAĞRISI ADI: | |
| İŞLETME ADI: | |
| VERGİ NUMARASI: | |
| PROJENİN ADI: | |
| PROJE FAALİYET DÖNEMİ: | |
| RAPOR NO: | |

| Faaliyetler | Faaliyetin Dönemi (Mevcut/Önceki) | Uygun / Uygun Değil | Açıklama (varsa) |
|-------------|--------------------------------------|------------------------|------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| ... | | | |

| Gider Grubu Adı | Giderin Türü | Giderin Adı | Hizmet sağlayıcıya Ödeme | Uygun Bulunan Destek Tutarı |
|------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| ... | | | | |
| GERİ ÖDEMESİZ GİDER TOPLAMI | | | | |

| Gider Grubu Adı | Giderin Türü | Giderin Adı | Hizmet sağlayıcıya Ödeme | Uygun Bulunan Destek Tutarı |
|-----------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| ... | | | | |
| GERİ ÖDEMELİ GİDER TOPLAMI | | | | |

SONUÇ:

| | | | |
|--------------------------|--|--------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Uygun bulunmuştur. | | |
| <input type="checkbox"/> | Kısmen uygun bulunmuş olup, uygun bulunan giderlere ilişkin ödeme yapılmasına, eksik kalan ve aşağıda belirtilen faaliyetlerin proje süresi sonuna kadar tamamlanmasına karar verilmiştir. 1. 2. 3. | | |
| DİĞER | <i>(Eklenmek istenen diğer hususlar bu alanda belirtilir.)</i> | | |
| ONAY | İşletmeden Sorumlu KOBİ Uzmanı / Uzman Yrd.-Adı Soyadı | Tarih | İmza |
| | Müdür -Adı Soyadı | Tarih | İmza |