**Ek :2-m**

**(*HER ÖDEME TALEBİNDE GÖNDERİLECEK YAZI*)**

**TİCARET BAKANLIĞINA**

**(Esnaf, Sanatkârlar ve Kooperatifçilik Genel Müdürlüğü)**

Kooperatifçilik Proje Destek Yönetmeliği kapsamında ilimizde destek verilecek kooperatiflere ilişkin ekteki ödeme icmal tablosunda belirtilen hizmet faaliyetlerine ilişkin satın alma ve gerçekleşmelerin hibe sözleşmesi hükümlerine, ilgili alım sözleşmeleri ile Uygulama ve Değerlendirme Kılavuzuna uygun olarak S.S. ……………….................... Kooperatifi tarafından gerçekleştirildiğini onaylar, gereğini arz ederim.

***Ticaret İl Müdürü***

***İmza, tarih***

**EKLER:**

Ek:1- Hizmet Alımları Ödeme İcmal Tablosu ve ekleri.

Ek:2- İzleme Raporları.