**Ek:4-f**

**Ödeme Talep Formu**

………………….. VALİLİĞİNE

(Ticaret İl Müdürlüğü)

 Ekte belirtilen nitelikli personelin istihdamına ilişkin faaliyetleri Hibe Sözleşmesi hükümlerine uygun olarak gerçekleştirdiğimizi; ilgili iş akdi kapsamında nitelikli personelin çalıştırıldığını, Proje süresi sonunda çalıştırılan personelin bedelinin tamamının ödendiğini veuygulamaların Kooperatifçilik Proje Destek Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak yapıldığını beyan eder, ödeme belgelerimin işleme konulması hususunda gereğini arz ederim. …./…./20….

####  Kooperatifin unvanı

 (kaşesi)

 İmza

####  İmzaya yetkili yönetim kurulu üyelerinin adı-soyadı

EKLER (Ödeme Belgeleri) :

1. Kooperatif ücret tahakkuk bordrosunun bir asıl ve bir kopyası (\*),
2. Nitelikli personelin proje süresince toplam ücretinin yatırıldığına ilişkin banka dekontlarının bir asıl ve bir kopyası (\*),
3. Proje dönemine ait personelin SGK prim borçlarının ve Gelir Vergisi Stopajlarının yatırıldığına dair belgelerin bir asıl ve bir kopyası (\*),
4. Kooperatifin banka hesap (IBAN numarası) bilgilerini içeren kaşeli ve imzalı belge,
5. Kooperatifin diğer SGK prim borcu ve vadesi geçmiş vergi borcu olmadığına dair ilgili kurumlardan alınacak belgeler,
6. Ödenecek meblağı gösteren liste.

(\*) Fotokopilerin asıllarına uygunluğu onaylandıktan sonra, suretlerini İl Müdürlüğü alır, asıllarını kooperatife iade eder.