**EK-66**

**BİRİM YERİNDE İNCELEME VE DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **KÜNYE BİLGİLERİ** |
| **Şirket Adı / Ünvanı** | : |  |

|  |
| --- |
| **KİRALAYAN YURT DIŞI ŞİRKETE İLİŞKİN BİLGİLER** |
| **Kiralayan Yurt Dışı Şirketin Unvanı** | **Şirketin Yurt Dışındaki Şirkette Sahip Olduğu Ortaklık Oranı** | **Yurt Dışı Şirketin Kuruluş Tarihi** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **BİRİMİN/OFİSİN TÜRÜ** |
| Uygun olanın başındaki kutuyu işaretleyiniz (X) Birden fazla seçim yapabilirsiniz. |
| [ ] | Mağaza |
| [ ] | Ofis |
| [ ] | Showroom |
| [ ] | Paylaşımlı Ofis |
| [ ] | Sanal Ofis |

|  |
| --- |
| **BİRİMDE/OFİSTE YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER** |
| Uygun olanın başındaki kutuyu işaretleyiniz (X) Birden fazla seçim yapabilirsiniz. |
| [ ] | Pazarlama/Satış |
| [ ] | İş Geliştirme/Danışmanlık |
| [ ] | Destek Bakım Hizmetleri |
| [ ] | Diğer |

|  |
| --- |
| **BİRİMDE/OFİSTE FAALİYETİ YÜRÜTÜLEN HİZMET ÜRÜNÜNE İLİŞKİN BİLGİLER** |
| **No** | **Yazılım/Mobil Uygulama/Oyun/Dijital Platformunuzun Adı** | **Sunulduğu Web sitesi/Platform (Bağlantı adresini belirtiniz.)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
| **OFİSTE FAALİYET GÖSTEREN KATILIMCI ŞİRKET LİSTESİ (Sadece UTPO için)** |
| **No** | **Şirket Unvanı** | **Hizmet/Teknoloji/Yazılım/Mobil Uygulama/Oyun/Dijital Platformu Adı** | **Markası (Varsa)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KİRA SÖZLEŞMESİ BİLGİLERİ** |
| **Birimin Adresi** | : |  |
| **Kiraya Veren Kişi/Şirket** | : |  |
| **Alan (m2)** | : |  |
| **Kira Sözleşme Tarihi** | : |  |
| **Sözleşme Geçerlilik Süresi** | : |  |
| **Aylık Kiralama Bedeli** | : |  |

|  |
| --- |
| **Birim/Ofis Türkiye’ye satış yapılması amacıyla kullanılıyor mu?** |
| Uygun olanın başındaki kutuyu işaretleyiniz (X) Yalnızca bir adet seçim yapabilirsiniz. |
| [ ] | Evet |
| [ ] | Hayır |

|  |
| --- |
| **Birim/Ofis faaliyet amacı dışına kullanılıyor mu? (Ör: Mesken olarak kullanılma durumu)** |
| Uygun olanın başındaki kutuyu işaretleyiniz (X) Yalnızca bir adet seçim yapabilirsiniz. |
| [ ] | Evet |
| [ ] | Hayır |

|  |
| --- |
| **Birimde/Ofiste Türk Hizmet Ürünleri Dışında Ürünler Pazarlanıyor Mu?** |
| Uygun olanın başındaki kutuyu işaretleyiniz (X) Yalnızca bir adet seçim yapabilirsiniz. |
| [ ] | Evet (Açıklama yazınız) |
| [ ] | Hayır |

|  |
| --- |
| **BİRİME/OFİSE İLİŞKİN DEĞERLENDİRMELER** |
| **Birime ilişkin tespit ve değerlendirmelerinizi yazınız.** |
|  |

|  |
| --- |
| **BİRİM/OFİS GENEL DEĞERLENDİRME** |
| **Ticaret Müşavirliğiniz/Ataşeliğiniz tarafından yerinde incelenen birim, ülkemizin hizmet ticareti politikaları, destek için başvurulan Karar kapsamında belirtilen esaslar, sözleşmede belirtilen nitelikler, kira bedeli ve rayiç limitler kapsamında değerlendirildiğinde desteklenmesi uygundur.** |
| [ ] | Evet  |
| [ ] | Hayır |

|  |
| --- |
| **TİCARET MÜŞAVİRLİĞİ/ATAŞELİĞİ** |
| **İnceleyen Adı-Soyadı** | : |  |
| **İnceleme Tarihi** | : |  |

 **(EBYS’den gönderimlerde fiziki imza veya kaşeye ihtiyaç duyulmamakta olup, belge üzerinde yer alacak imza geçerli sayılacaktır.)**

|  |
| --- |
| **DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR** |
| * Tüm formlar bilgisayar ortamında doldurulmalıdır.
 |