



KÜÇÜK VE ORTA ÖLÇEKLİ İŞLETMELERİ GELİŞTİRME VE  
DESTEKLEME İDARESİ BAŞKANLIĞI

İŞLETME GELİŞTİRME DESTEK PROGRAMI  
YURTİÇİ FUAR ORGANİZATÖR KURULUŞ BAŞVURU DEĞERLENDİRME  
FORMU

Fuarın Adı			
Fuarın Türü			
Fuarın Düzenlendiği İl			
Fuarın Düzenlendiği Yerin Adı			
Fuarın Başlangıç Tarihi			
Fuarın Bitiş Tarihi			
Organizatör Kuruluş			
<b>DEĞERLENDİRME KRİTERİ</b>		<b>EVET</b>	<b>HAYIR</b>
Organizatör Kuruluş Süresi İçinde Başvurmuş Mudur?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fuar, TOBB Fuar Takviminde / Fuar Takvimine yapılan Aylık Güncelleme Listesinde yer almakta mıdır? Takvim/Liste Tarihi: ...../...../.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fuar Uygun Alanda Mı Düzenlenmektedir? ( Alışveriş Merkezleri, Bağımsız Sergi Alanı Olmayan Oteller, Kültür Siteleri, Camiler, Köy Açık Alanları Ve Benzeri Yerlerde Düzenlenen Fuarlar Destek Kapsamına Alınmaz.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOSGEB Destekli Olarak En Son Düzenlenen Aynı Fuara Ait Başvuru Formu Ve Taahhütnamesinde Belirtilen Şartlar Tam Olarak Yerine Getirilmiş Midir?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bir Önceki Fuara İlişkin TOBB Verileri	20...	Fuar Net Alanı:	m <sup>2</sup>
		Katılımcı İşletme Sayısı:	
Bir Önceki Fuara İlişkin KOSGEB Verileri	20...	Desteklenen İşletme Sayısı:	
		Destek Kapsamına Alınan Toplam Alan	m <sup>2</sup>
		Destek Kullanılan Toplam Alan :	m <sup>2</sup>
		İşletme Başına Azami Destek Alanı :	m <sup>2</sup>
Destek Kapsamına Alınacak Stand Alanının Hesaplanması. Veri Yılı:			
Diğer Hususlar			
<b>DEĞERLENDİRME SONUCU</b>			
<input type="checkbox"/> Fuarın, ..... m <sup>2</sup> toplam net stand alanı ve ..... m <sup>2</sup> işletme başına azami destek alanı ile KOSGEB tarafından destek kapsamına alınmasına yönelik Başkanlık Makam Olur'una sunulması uygun bulunmuştur.			
<input type="checkbox"/> Fuar başvurusunun revize edilmesi gerekmektedir. Revize gerekçesi: .....			
<input type="checkbox"/> Organizatör Kuruluşun başvurusu reddedilmiştir. Red gerekçesi: .....			

Ön değerlendirmeyi yapan:	Onay:
KOBİ Uzmanı/Uzman Yrd. Adı Soyadı Tarih/İmza	Müdür: Adı Soyadı Tarih/İmza