



# AR-GE, ÜR-GE VE İNOVASYON DESTEK PROGRAMI ÖDEME TALEP FORMU

## KOSGEB ... MÜDÜRLÜĞÜNE

Ar-Ge, Ür-Ge ve İnovasyon Destek Programı kapsamında aşağıda belirtilen giderlerin; eksiksiz olarak gerçekleştirildiğini/ alındığını, vadeli işlemler dâhil olmak üzere ödemesinin tamamının ya da katkı payının tamamının ödendiğini, yapılan tüm ödemelerin bankacılık enstrümanları ile yapıldığını, gider gerçekleştirmelerini ispatlayıcı belgelerin tarafımızca muhafaza edildiğini ve KOSGEB tarafından talep edilmesi durumunda eksiksiz olarak sunulacağını beyan ve taahhüt ederim. Ödemeye esas belgeler yazımız ekindedir.

Destek ödemesinin aşağıda belirtilen banka hesabına yapılması, SGK ve/veya vergi borcumuzun bulunması halinde ise destek ödemesinden borcun mahsup edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Sıra No	Destek Adı	Gider Türü	Giderin Adı	Miktarı	Birimi	Fatura Tutarı (KDV Hariç TL)	Destek Türü (Geri Ödemeli / Geri Ödemesiz)	Destek Oranını Etkileyen Durumlar (Yerli Malı Belgesi)	Ödemenin Kime Yapılacağı (Yararlanıcı / Hizmet Sağlayıcı/Akreditif Hesabı)
1									
2									
...									

### Giderlere İlişkin Açıklama\*

1. *İstihdam Edilen Personele Ait Bilgiler*

- T.C. Kimlik No*
- Adı Soyadı*
- İlgili Aylar*
- Cep Telefonu*
- Girişimci/ortak/personel bilgisi*

2. *Danışmanlık Konusu ve kapsamı, Hizmetin Nereden Alındığı, Danışman Adı-Soyadı/Unvanı, Danışman Cep Tel/E-posta, Başlangıç-Bitiş Tarihi (Gün/Ay/Yıl), Danışmanlık Süresi (Gün),Gerçekleşen Çıktılara yer verilecektir.*

3. *Eğitimi Veren Kuruluş, Eğitim Konusu, Eğitime Katılan Personel sayısı, Eğitim Süresi (Gün) gibi bilgilere yer verilecektir.*

4. *Belge Türü, Belgelendirme Kuruluşu, Patent Vekilinden hizmet alındıysa Patent Vekili Adı Soyadı ve T.C. Kimlik No, Gider Türü (Başvuru, Tescil, Patent Vekili ücreti vb.), Belge için Başvuru Numarası ve/veya Evrak Numarası gibi bilgilere yer verilecektir.*

5. *Tanıtım Ürünü ve/veya Etkinliği ile ilgili detaylı bilgilere yer verilecektir.*

6. *Katılım sağlanan Programın Adı, Yeri, İçeriği, Katılımcı Personelin Adı, Soyadı, Programın Başlangıç ve Bitiş Tarihi gibi bilgilere yer verilecektir.*

7. *Test, analiz, kontrol-muayene ve kalibrasyon hizmetlerine ilişkin bilgiler (adı, içeriği, başlangıç-bitiş tarihi vb.)*

8. *Ürün belgelendirmesine ilişkin bilgiler (Belgelendirme Adı, belge numarası, tarihi vb.)*

(\* Destek Programının niteliğine göre ilgili destek programına ilişkin uygulama esasları kapsamında talep edilecek bilgilere yer verilecektir.

**a) Banka hesabımıza**

	Yararlanıcı	Vergi Dairesi	SGK İl Müdürlüğü
Vergi No/T.C. Kimlik No			
Adı			
Banka Adı			
Şube Adı ve Kodu			
IBAN No			

**b) Hizmet Sağlayıcının banka hesabına\***

	Hizmet Sağlayıcı**
Vergi No/T.C. Kimlik No (Şahıs İşletmeleri İçin)	
Adı	
Banka Adı	
Şube Adı ve Kodu	
IBAN No	

(\* ) Yararlanıcının ilgili mevzuatta belirtilen limitlerin üzerinde vergi ve/veya SGK borcunun olduğu durumda, hizmet sağlayıcıya destek ödemesi yapılamaz.

(\*\*) Birden fazla hizmet sağlayıcıya ödeme yapılacak ise yukarıdaki tablo her bir hizmet sağlayıcı için çoğaltılacaktır.

**c) Akreditif hesabına\***

Banka Adı	IBAN No
...	

(\* ) Yararlanıcının ilgili mevzuatta belirtilen limitlerin üzerinde vergi ve/veya SGK borcunun olduğu durumda, akreditif hesabına destek ödemesi yapılamaz.

**EKLER:**

- 1- Fatura/fatura yerine geçen belge
- 2- Fatura/fatura yerine geçen belgenin ödendiğini gösteren dekont ve/veya diğer ödeme belgeleri
- 3- Banka Teminat Mektubu veya KGF tarafından işletme lehine düzenlenmiş Destek Ödemesi Kefalet Mektubu (*Uygulama Birimine elden getirilmesi zorunludur.*)
- 4- Yurtdışı Kongre/Konferans/Fuar Ziyareti/Teknolojik İşbirliği Ziyareti Desteğine ilişkin olarak yurtdışına giriş-çıkış yapıldığını gösterir pasaport ilgili sayfaları
- 5- Makine-teçhizatın ikinci el olması halinde yaşını gösterir belge (ilk kullanıcıya ait satış faturası, ilgili odalardan alınabilecek yaşı gösterir belge vb.)

**“Bu Ödeme Talep Formu ... tarafından .../.../20.... tarihinde KBS üzerinden onaylanmıştır.”**