**KOSGEB ………….…… MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Mikro ve Küçük İşletmelere Hızlı Destek Programı Başvuru Formunda yer alan aşağıdaki bilgilerin belirtilen şekilde güncellenmesi hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletme Adı** |  |
| **Vergi No / TC Kimlik No** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2.4 DESTEK KAPSAMINDAKİ TAHMİNİ HARCAMA TUTARINA DAİR BEYAN**  Destek kapsamında ödeme talep tarihinden önceki aydan başlayarak ileriye doğru 12 aylık süre içinde toplam tahmini harcama tutarınızı 10 Bin TL ve katları olacak şekilde yazınız.  Harcama tutarlarına ilişkin aşağıdaki “mevcut durum” kısmına başvuru formunuzda belirtmiş olduğunuz tutarları yazınız. Ayrıca “revize durum” bölümüne başvuru formunda belirtmiş olduğunuz tutarlardan daha düşük bir tutar belirtmeyiniz. | | |
|  | **MEVCUT DURUM** | **REVİZE DURUM** |
| **Tahmini harcama tutarı**   * **Personel giderleri** *(SGK 4A’lı çalışanların brüt ücretleri toplamı dikkate alınmalıdır)* * **İşyeri kirası** *(Brüt işyeri kira tutarı dikkate alınmalıdır)* * **Düzenli işletim giderleri** (*Elektrik, ürün / hizmet üretimi ve tesis işletimine ilişkin doğal gaz gideri, su gideri, iletişim giderleri, sanayi bölgesi / sitelerine ödenen atık toplama giderleri dikkate alınmalıdır)* * **Malzeme giderleri** (*Destek başvurusundan önce üretim için tedarikçilerle siparişe bağlanmış hammadde veya sarf niteliğindeki üretim malzemesi giderleri dikkate alınmalıdır)* | **……..** TL | **……..** TL |
| **Teknolojik faaliyet giderleri** *(Patent, telif, teknoloji lisanslama, test ve belgelendirme giderleri dikkate alınmalıdır.)*  **Bu gider sadece İkinci Bileşene başvuranlar için geçerlidir.** | **……..**  TL | **……..** TL |
| **Toplam\*** | **…….**. TL | **……..** TL |

*\* İstihdam edilecek personel sayısının belirlenmesinde harcama tutarı toplamı dikkate alınmaktadır.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2.5** **DESTEK KAPSAMINDA İSTİHDAM EDİLECEK PERSONELE İLİŞKİN BİLGİLER**  ***İstihdam edilecek personelin destek kapsamında değerlendirilebilmesi için aşağıdaki koşulları sağlaması gerekmektedir:***   * *Üniversite (2 yıllık ve üstü) veya mesleki ve/veya teknik lisesi mezunu olma,* * *Başvurunun ilan edildiği aydan önceki ayda (Kasım 2021’de) işletmede çalışmamış olma,* * *Başvurunun ilan edildiği aydan itibaren geriye doğru son 3 yıl içinde toplam SGK 4A’lı prim günü sayısının 180’den fazla olmaması,* * *Doğum tarihi 1981 ve sonrası olma,* * *Yabancı uyruklu olmama.* | | |
|  | **MEVCUT DURUM** | **REVİZE DURUM** |
| **İstihdam edilecek personel sayısı\*** | **……..** | **……..** |

\* ***Program başvuru formundaki ölçeğine göre; “mikro” ölçekli olan işletmeler program kapsamında toplamda azami 2 yeni personel, küçük ölçekli işletmeler ise azami 5 yeni personel istihdam edebilir.***

Başvuru formunun “**Tercih edilen mezuniyet alanları**” ve “**Personelin çalışma alanları**” kısımlarını tamamı seçili olacak şekilde revize etmek istiyorum.

……/……/2022

İmza, kaşe

İşletme Yetkilisi Adı, Soyadı