|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Program Adı  | :  |  | Talep Eden APYK  | : |  |
| APYÖK No | **:** |  | **Program Başlama Tarihi** | : |  |
| APYK No | **:** |  | **Program Bitiş Tarihi**  | : |  |
| Talep Tarihi  | **:** |  | **Mevcut Program Dönemi** | : |  |
|  |  |  | **Toplam Program Dönemi** | : |  |

1. Form, Program Yürütücüsü tarafından hazırlanan bir üst yazı ile birlikte iletilmelidir.

2. Form doldurulmadan önce https://www.tubitak.gov.tr/sites/default/files/1004-Mukemmeliyet\_Merkezi\_Destek\_Programi\_Usul\_ve\_Esaslari\_-\_25\_sayili\_YK-Islenmis\_Hali.pdf adresinde yer alan 1004 Programı Usul ve Esaslarının Madde 14-(4) ile Madde 22'nin okunması önerilmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ek Ödenek Gerekçesi** |  |
| **A** | Satın alma aşamasında döviz kurlarının yükselmesi |  |
| **B** | Ürün/hizmetin piyasa şartlarında maliyetinin artması |  |
| **C** | Alternatif ürün alınmak durumunda kalınması |  |
| **D** | Kapsam değişikliği |[ ]
| **E** | Diğer nedenler |  |

|  |
| --- |
| **PROGRAMDA MEVCUT OLAN BİR KALEM İÇİN EK ÖDENEK TALEBİ** |
| **Ekonomik Kod** | **5. Ekonomik Kod –Adı** | **Talep Edilen Ek Ödenek** | **Talep Edilen Ek Ödeneğin Dağılımı** |
| 06.1.3.04 Laboratuar Gereçleri Alımları | 01 | …… Test Sistemi |  | 2021/1 | 2021/2 | 2022/1 | 2022/2 | 2023/1 | 2023/2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |

|  |
| --- |
| **PROGRAM BÜTÇESİNE YENİ KALEM EKLENMESİ İÇİN EK ÖDENEK TALEBİ** |
| **Ekonomik Kod** | **5. Ekonomik Kod –Adı** | **Talep Edilen Ek Ödenek** | **Talep Edilen Ek Ödeneğin Dağılımı** |
| 06.1.3.04 Laboratuar Gereçleri Alımları | 01 | …… Test Sistemi |  | 2021/1 | 2021/2 | 2022/1 | 2022/2 | 2023/1 | 2023/2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |

|  |
| --- |
| **PROFORMA Alınan Firmalar** |
| Ürün Ekonomik Kod | Proforma No | Ürün Adı | Firma Adı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Ek Ödenek Talebinin Gerekçeleri:***(Talebinize ilişkin detaylı açıklamaları yapınız ve teknik gerekçeleri açıklayınız)* |
| **PROGRAM YÜRÜTÜCÜSÜ** **ADI SOYADI :** | **İMZA:** |

**EK:**

**-**Proforma Fatura(lar) (Seçilen ürün işaretlenerek, proforma fatura numaralandırılmalıdır)