

KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU
KALE İLÇE TARIM MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	ÇKS	1-Dilekçe 2-Nüfus cüz. Fotokopisi 3-Yeni kayıtlarda Tarım arazinin onaylı tapu fotokopisi 4-Varsa Kira Sözleşmesi veya Muvafakatname1-2. 5-Muhtar onaylı çiftçi beyanını içeren Form C	20 dakika
2	ÇKS Belgesi Verme	TC No	20 dakika
3	Yem Bitkileri Desteklemesi	1- Başvuru Formu 2-Çiftçi Kayıt Formu 3-Tapu Fotokopileri 4- Tespit Formu	20 dakika
4	Sertifikalı Fidan ve Tohumluk Desteği	1- Başvuru Formu 2-Sertifika Belgesi 3-Çiftçi Kayıt Formu	20 dakika
5	Zeytinyağı Prim Desteklemesi	1- Başvuru Formu 2-Müstahsil Makbuz 3-Tasiriye Faturası	20 dakika
6	Mazot-Gübre ve Toprak Analizi Desteği	1- Başvuru Dilekçesi 2-Çiftçi Kayıt Formu 3-Nüfus Cüzdan Fotokopisi 4-Varsa Kira Sözleşmesi, Muvafakatname1-2, Nüfus Kayıt Örnekleri	20 dakika
7	Organik Tarım Desteklemesi	1- Dilekçe 2- Kimlik Belgesi	20 dakika
8	Bitki Koruma Ürünleri Reçete Yazımı	Kimlik Belgesi	20 dakika
9	Sığır cinsi Hayvan Pasaportu	1-Dilekçe 2-Türkvetten veri sisteminden alınmış sığır cinsi hayvan pasaportu	20 dakika

10	Hayvan İşletmesi Tescil Belgesi	1- Mensei Şehadetnamesi 2- Hayvan Pasaportu 3-Sağlık Raporu	20 dakika
11	Banka Kredisi İçin Hayvan Varlığı Belgesi	1-Dilekçe 2- TC Kimlik No	30 dakika
12	Büyükbaş Hayvan Kaydı	1-İlçe içinde menşe şehadetnamesi, ilçe dışında Veteriner Sağlık Raporu	40 dakika
13	Hayvan Sağlık Raporu	1- Mensei Şehadetnamesi 2- Hayvan Pasaportu 3-Dezenfeksiyon Belgesi- 4 Şap aşılama belgesi	20dakika

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri :İlçe Tarım Müdürlüğü
İsim :Mustafa ŞINIK
Unvan : İlçe Müdürü V.
Adres :
Tel. : 0258 6713007
Faks : 0258 6713027
e-Posta :20.kale@tarimorman.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri :Kaymakamlık
İsim : Mücahit Enes YILDIZ
Unvan : Kaymakam V.
Adres : Hürriyet Mah. Atatürk Cad. No:26 Kale/DENİZLİ
Tel. : 0258 6713034
Faks : 0258 6713175
e-Posta :kaymakamlik@kale-denizli.gv.tr