|  |  |
| --- | --- |
| **Proje No:**  | **Proje Adı:** |
| **Avans Talep Tarihi:** | **Avansın Kapatılacağı Tarih:** (Avans kapatma tarihi için en geç 2 ay sonrası yazılmalıdırve belgeleri en geç 50 gün sonra BAP’a teslim edilmelidir.) |
| **YAPILACAK HARCAMANIN** |
| **BÜTÇE HARCAMA TÜRÜ** | **BÜTÇE KODU** | **TUTARI (TL)** |
|  |  |  |
| **TOPLAM** |  |
| **Not 1-** Üstteki Alan Proje Bütçe Tablosuna Bakılarak Yazılmalıdır.**Not 2-**Üstteki Alan bilgi amaçlı olarak talep edilmektedir. **Avans Talep Formuna yazılan bütçe kodlarına uygun olarak harcama yapılması zorunluluğu bulunmamaktadır.** **Proje bütçenizde ödenek VARSA diğer bütçe kodlarından da alınan avanstan harcama yapılabilir,** |
| **AVANS TALEP EDEN PROJE YÜRÜTÜCÜSÜNÜN** |
| **ADI, SOYADI** | **T.C. KİMLİK NO** | **BİRİMİ** |
|  |  |  |
| **AVANSIN ÖDENECEĞİ BANKA HESAP BİLGİLERİ** |
| **Banka Adı:**  | **Hesap No / IBAN No:** TR………………………………………. |
| Yukarıda belirtilen avansın ödenmesini arz ederim. ….../ ……/ 202… Teklif Eden YetkiliGerçekleştirme Görevlisiİmzası: Ünvanı Adı Soyadı:  |  U Y G U N D U R….. / …../ 202…Harcama Yetkilisiİmzası: Ünvanı Adı Soyadı:  |