

**KURUMUZ HAKKINDA****Faaliyet Alanınız (Çırçır,İplikçi, Borsa, Kooperatif v.b.)****Ticari Adınız****Kuruluş Yılınız****Adres****İl****İlçe****Kurumun Telefon Numarası****Yetkili kişinin adı ve soyadı****Yetkili kişinin telefon numarası****Yetkili kişinin e-maili****Başka bölgede sürekli veya geçici ofisleriniz varsa  
bilgisini veriniz (pamuk alma ofisleri dahil)****Kurumla ilişkili olarak zirai ilaç/tohum/gübre bayiiniz  
var mı? Varsa bu firmaların isim ve ne firması  
olduklarını giriniz.**

<b>Çırçır işletmesi sahibi misiniz? Sahibi iseniz işletmenin adını ve adresini belirtiniz.</b>	
<b>Çırçır işletmesi sahibi değilseniz birlikte çalışmayı planladığınız çırçır işletmesi ticari isimlerini ve adreslerini yazınız.</b>	
<b>BETTER COTTON PROJESİ YÜRÜTÜLMESİ İÇİN GEREKLİ BİLGİLER</b>	
<b>Çalışmak istediğiniz çiftçi büyüklüğü (Küçük/Orta)</b> ( <u>Küçük Ölçekli Çiftçi</u> :1-20 ha araziye sahip ve sürekli işçiye bağımlı olmayan çiftçi grubudur. <u>Orta Ölçekli Çiftçi</u> : 20-200 ha araziye sahip ve sürekli işçi çalıştıran çiftçi grubudur.)	
<b>Çalışmayı planladığınız çiftçi sayısı (ÇKS sahiplerini çiftçi olarak sayınız, tüm Pamuk arazileri ÇKS' ye kayıtlı olmalıdır)</b>	
<b>Tahmin edilen toplam arazi büyüklüğü (Hektar olarak belirtiniz)</b>	
<b>Çalışmayı planladığınız il, ilçe ve Köyleri giriniz.</b>	

<b>Kurumda Ziraat Mühendisi çalışanınız var mı? Sürekli olarak mı çalışıyor yada danışman olarak dışarıdan mı destek alıyorsunuz belirtiniz.</b>	
<b>Üretici Birim Yöneticisinin adı ve soyadı</b> (Bu kişinin doğru belirlenmesi önemlidir. Firmanın sahibi gibi kısıtlı zamanı olan kişilerin değil, Better Cotton projesinin operasyonel olarak yürütülmesinden sorumlu olacak kişidir. IPUD, proje ile ilgili her türlü konu hakkında ve gerekli olan raporlamalar için bu kişi ile iletişim kurar. Her Üretici Birim için bir Üretici Birim Yöneticisi gereklidir.)	
<b>Üretici Birim Yöneticisinin telefon numarası</b>	
<b>Üretici Birim Yöneticisinin e-maili</b>	
<b>Üretici Birim Yöneticisinin kurumdaki görevi</b>	
<b>Üretici Birim Yöneticisinin proje yönetim kapasitesi ve deneyimi</b>	

<b>Saha Kolaylaştırıcılarının adı ve soyadı</b> (Sahada çiftçiler ile doğrudan ilişkide olan, onların uygulamalarına destek olup takip eden, saha ile ilgili her türlü konuda Üretici Birim Yöneticisine bilgilendirme yapan kişilerdir. Üretici Birim çiftçi sayısına yetecek sayıda Saha Kolaylaştırıcısı bulundurmak zorundadır )	
<b>Saha Kolaylaştırıcılarının kurumdaki görevleri</b>	

SORULAR	AÇIKLAMA
Kaç yıldır pamuk çiftçileri ile çalışıyorsunuz?	
Geçtiğimiz yıl kaç çiftçi ile çalıştınız?	
Çiftçilerle çalışma faaliyetleriniz nelerdir? (Girdi Temini, kredi, pamuk alımı, eğitim vb.)	
Daha Önce Sürdürülebilir Tarım ile ilgili bir projede yer aldınız mı? (Organik, İyi Tarım Uygulamaları, Globalgap vb.) Hangi ürünlerde?	
Yukarıdaki soru Evet ise projeyi dışarıdan destek alarak mı, kendiniz mi yürüttünüz? Kendiniz yürüttünüz ise proje sorumlusu kimdi ve hala kurumunuzda mı çalışıyor? Bu proje kapsamında görevleri nelerdi?	
Çiftçi eğitimleri düzenliyor musunuz? Eğitim veriliyorsa hangi konularda eğitim verildi, hangi kurum ve kişilerden destek aldınız?	
Bölgenizdeki pamuk üretiminde karşılaşılan sürdürülebilirlik sorunları nelerdir?	
Bu yıl proje de çalışmayı düşündüğünüz çiftçilere en yakın ve en uzak mesafeniz ne kadardır? (km)	

<b>Çiftçileri ne kadar sıklıkta ziyaret edebilirsiniz?</b>	
<b>Bu projeyi yürütebilmek için yeterli kaynağınız var mı? (Çiftçi arazi ziyaretleri, araç, eğitim, personel v.b.) Yoksa dışarıdan destek almayı planladığınız konular ve kurumlar kimlerdir?</b>	
<b>Sizce bu projenin yürütülmesinde yaşanacak zorluk yaratacak noktalar nelerdir?</b>	

0
0

**ÖNEMLİ NOT :**

Lütfen bu sayfayı ıslak imzalı olarak onaylayınız ve taratıp [info@iyipamuk.org.tr](mailto:info@iyipamuk.org.tr) adresine gönderiz.

**REFERANSLAR**

Lütfen daha önce birlikte çalıştığınız ve size referans olabilecek 3 kurumun iletişim bilgilerini paylaşınız.

Referans olan kurumun/kişinin İsmi	İletişim Detayı	
	Görevi : E-Mail : Telefon Numarası: Yazışma Adresi:	
	Görevi : E-Mail : Telefon Numarası: Yazışma Adresi:	
	Görevi : E-Mail : Telefon Numarası: Yazışma Adresi:	

**İMZA VE TARİH**

Verilen bilgilerin doğruluğunu temin ederim.

İmza Tarihi :	
Kurumun Yasal Temsilcisinin isim ve imzası :	