|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **STRATEJİ GELİŞTİRME DAİRESİ BAŞKANLIĞI****İÇ KONTROL VE ÖN MALİ KONTROL ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ****ÖN MALİ KONTROL GÖRÜŞ FORMU** | **Sayfa No: ../..****Tarih :**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Giderin Nevi ve Niteliği** | **Miktarı** | **Ölçeği** | **Alımın Niteliği** |
| **Mal Alımı**  | **Hizmet Alımı** | **Yapım İşleri** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |    |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Giderin Gerekçesi (Hukuki Dayanağı) |
|
| Bütçe Tertibi |   |
| Kullanılabilir Ödenek Tutarı |   |
| Yaklaşık Maliyeti |   |
| Harcama Tutarı |   |
| Gerçekleştirme Usulü |   |
| Piyasa Fiyat Araştırması Sonuçları (Teklif verenler ve Tutarları) |
|   |
| Yukarıda belirtilen malın / İşin satın alınması / yaptırılması hususunu onaylarınıza arz ederim.  | Uygundur ( Ön Mali Kontrol işleminden sonra imzalanacaktır ) |
| Gerçekleştirme Görevlisi | Harcama Yetkilisi |
| Adı, Soyadı | Adı, Soyadı |
| Ünvanı | Ünvanı |
| Tarih | Tarih |
| İmzası | İmzası |

|  |
| --- |
| Ön inceleme yapılmıştır |
| Adı, Soyadı Tarih |
| Ünvanı İmzası |

|  |  |
| --- | --- |
| Mali Karar ve işlem uygun görülmemiştir | Kontrol edilmiş ve uygun görülmüştür |
| Uygun Görülmeme Gerekçesi  | Mali Hizmetler Birimi Yöneticisi |
|  | Adı, Soyadı |
| Ünvanı |
| Tarih |
| İmzası |
| Mali Hizmetler Birimi Yöneticisi |  |
| Adı, Soyadı |
| Ünvanı |
| Tarih  |
| İmzası |