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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Giderin Nevi ve Niteliği** | | **Miktari** | | **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 |