|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Şekli** | KÇK Başvuru Formu ile [ ]  | Başvuru Formunda yer alan bilgileri içermek koşulu ile tesisin kendi izleme metodu ile [ ]  |
| **Tesis Adı** |  |
| **Tesis Adresi** |  |
| **Tesis Yetkilisi** |  | **E-Mail** |  |
| **Alınması planlanan hizmetler (Doğrulama/Geçerli kılma)** |  | **Telefon** |  |
| **Hizmet Amacı ve Kapsamı** |  | **Kuruluş sınırları****(Finansal kontrol/ Operasyonel kontrol/ Hisse paylaşımı)** |  |
| **Varsa dahil olunan Sera Gazı Programı** |  | **Yıllık Tahmini Emisyon Miktarı (tCO2e)** |  |
| **Doğrulanacak/Geçerli Kılınacak Raporun Ait Olduğu Dönem** |  | **İzleme Metodu için Seçilmiş İzleme Yönt. (Hesaplama Temelli/Kütle Denge/Ölçüm)** |  |
| **Tesisin Faaliyet Grubu** |  | **Sera Gazı İzleme Kapsamında Tesiste Gerçekleştirilen Analizler** |  |
| **Güven seviyesi** |  | **Önemlilik seviyesi** |  |
| **Sera Gazı Kapsamında danışmanlık Hizmeti alındı mı? Hangi Danışman İle Hangi Tarih Aralığında Çalıştınız?** |  |
| **Raporlama sınırları, dahil edilen ve hariç tutulan kategoriler** |  |
|
|
| **Raporlama yapılacak sera gazı tipleri** |  |
| **Toplam Ölçüm Aletleri Sayısı ve Tariflenmesi** |  |
| **Kategoriler** | **İlgili Emisyon Kaynakları** | **Faaliyet Verileri Toplama Yöntemi (SEÖS, Vardiya defteri, excel, özel yazılım vs….)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Tesis Sınırlarınız yukarda yer alan adres dışında var ise ltf. belirtiniz (Emisyon kaynağı olan, hesaplama verilerinin bulunduğu, merkez ofis vs)** | ***Belirtilen Adreste Yapılan Faaliyetler Hakkında Bilgi Veriniz (Ör: Muhasebe işlemleri, depo, verilerin saklanması, üretim…..)***  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Başvuruda yer alan bilgiler ışığında tarafınıza Doğrulama/Geçerli kılma Teklifi gönderilecektir.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Formunu Onaylayan** |  | **İmza** |  |
| **Başvuru Tarihi** |  |

|  |
| --- |
| **Doğrulama/Geçerli kılma süreciyle ilgili riskler****(ulaşım imkanları, personel güvenliği, mevsim şartları v.s.)****(Doğrulayıcı Kuruluş Tarafından Doldurulacaktır)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| a) Tesis faaliyetlerinin akreditasyon ve yetki kapsamında olduğunun kontrolü |  |
| b) Doğrulama/Geçerli kılma süreci ile ilgili risklerin değerlendirilmesi |

|  |  |
| --- | --- |
| İSG |  |
| Ulaşım ve Konaklama |  |
| Dil ve Kültür |  |
| Mali |  |
| Tarafsızlık ve Bağımsızlık |  |
| Diğer |  |

 |
| c) Doğrulama/geçerli kılma ekibi oluşturmak için gerekli yetkinlik, personel ve kaynaklara sahip olunup olunmadığının ve ayrıca belirlenen süre içinde doğrulama faaliyetlerini başarılı şekilde tamamlamak için kapasitenin yeterli olup olmadığının değerlendirilmesi |  |
| d) Oluşturulacak doğrulama/geçerli kılma ekibinin tesisin doğrulama faaliyetlerini yürütmek için gereken tüm yetkinliğe ve kişilere sahip olmasını sağlamak için kapasitenin yeterli olup olmadığının değerlendirilmesi |  |
| e) Tesiste daha önceki yıllarda doğrulama/geçerli kılma faaliyeti yürütülmüşse doğrulamalardan elde edilen bilgiler |  |
| f) İzleme planında tarif edilen ölçüm cihazları, hesaplama faktörlerinin kaynakları ve uygulanması ve diğer birincil veri kaynaklarını da içerecek şekilde, emisyon kaynakları, kaynak akışları, emisyonlara sebep olan ekipman ve proseslerin niteliği, ölçeği ve karmaşıklığı |  |
| g) Önemlilik seviyesi |  |
| h) Doğrulama/Geçerli kılma süreci için gereken doğrulama süresi |  |

**Diğer Konular ve Notlar:** |
| **Başvuru kontrol eden ve onaylayan** | **Tarih:** | **İmza:** |
| **Atanan Baş Doğrulayıcı** | **Tarafsızlık beyan tarihi** | **Atanma tarihi** |
| **Teknik Uzman** | **Tarafsızlık beyan tarihi** | **Atanma tarihi** |