

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പ്, വാർഷിക പദ്ധതി -
തീറ്റപ്പുൽകൃഷി - യന്ത്രവൽക്കരണ / ആധുനികവൽക്കരണ പദ്ധതി - അപേക്ഷ ഫാറം

ജില്ല **ബ്ലോക്ക് :.....** **യു.ഐ.സി നം**

- 1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
- 2. മേൽവിലാസം :
- 3. ഫോൺ നമ്പർ :
- 4. സ്ത്രീ / പുരുഷൻ :
- 5. ജനന തീയതി, വയസ്സ് :
- 6. കൃഷി സ്ഥലത്തിന്റെ സർവ്വേ നമ്പരും
വിസ്തീർണ്ണവും :
- 7. നിലവിൽ ഉള്ള പുൽകൃഷി തോട്ടത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം :
- 8. നിലവിൽ വളർത്തുന്ന പൂല്ലിന്റെ ഇനം :
- 9. നിലവിൽ ജലസേചന സൗകര്യം ഉണ്ടോ? :
- 10. വളർത്തുന്ന കാലികളുടെ എണ്ണം :
- 11. തീറ്റപ്പുൽകൃഷി-യന്ത്രവൽക്കരണം/ആധുനികവൽക്കരണ
ത്തിന്റെ ഭാഗമായി വാങ്ങുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന ഘടകം /
ഘടകങ്ങൾ :
- 12. വാങ്ങുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന ഘടകങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച
ലഘു വിവരണം :
- 13. പദ്ധതി ഘടകങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിന്/സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള
പ്രതീക്ഷിത ചെലവ് :
- 14. ക്ഷീര സഹകരണ സംഘത്തിൽ അംഗമാണോ? :
ആണെങ്കിൽ സഹകരണ സംഘത്തിന്റെ പേര്

ഞാൻ മുകളിൽ പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൽപ്പെട്ടിടത്തോളം വാസ്തവമാണെന്നും വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കുന്ന പുൽകൃഷി വികസന പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി പുൽകൃഷി-യന്ത്രവൽക്കരണം/ആധുനികവൽക്കരണ ധനസഹായ പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താവായി എന്നെ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന പക്ഷം പദ്ധതി മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കും വകുപ്പ് നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായി പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുമെന്നും അവ പരിപാലിച്ചു കൊള്ളാം എന്നും പ്രസ്തുത ഉപകരണങ്ങൾ പുൽകൃഷി വികസന പദ്ധതിയ്ക്കായി മാത്രമെ ഉപയോഗിക്കുകയുള്ളൂ എന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

തീയതി :
സ്ഥലം :

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്
അപേക്ഷകന്റെ പേരും വിലാസവും

ഡയറി ഫാം ഇൻസ്ട്രക്ടറുടെ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട്

ശ്രീ / ശ്രീമതി അപേക്ഷയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ഞാൻ വിശദമായി പരിശോധിക്കുകയും അവ സത്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതായി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര)

ഒപ്പ്
ഡയറി ഫാം ഇൻസ്ട്രക്ടർ

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ ശുപാർശാ പത്രം

അപേക്ഷകനായ ശ്രീ / ശ്രീമതി ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ വർഷത്തെ **തീറ്റപ്പുൽകൃഷി** - **യന്ത്രവൽക്കരണ/ആധുനീകവൽക്കരണ പദ്ധതിയിൽ** ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് അർഹനാണെന്ന് ഇതിനാൽ ശുപാർശ ചെയ്തു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര)

ഒപ്പ്
ക്ഷീരവികസന ഓഫീസർ

ഗുണഭോക്തൃ അനുമതി പത്രം

അപേക്ഷകനായ ശ്രീ / ശ്രീമതി ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ വർഷത്തെ **തീറ്റപ്പുൽകൃഷി** - **യന്ത്രവൽക്കരണ/ആധുനീകവൽക്കരണ പദ്ധതിയിൽ** ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുത്ത് അനുമതി നൽകുന്നു. ടി ആൾക്ക് പദ്ധതിയിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ധനസഹായം അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.

സ്ഥലം :

തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര)

ഒപ്പ്
ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ