

ഡെയറി ഫാം ഇൻസ്ട്രക്ടറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

ടി ലിസ്റ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന കർഷകരുടെ പാലുവ് സംഘം രേഖകളുമായി ഒത്തുനോക്കി ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ് എന്നും വകുപ്പിന്റെ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ യോഗ്യത കൈവരിച്ചിട്ടുള്ളതാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കർഷകരെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ ശുപാർശ ചെയ്തു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഡെയറി ഫാം ഇൻസ്ട്രക്ടറുടെ ഒപ്പും പേരും

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ അനുമതി പത്രം

മേൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽക്ഷീരവികസന യൂണിറ്റിന്റെ പരിധിയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നക്ഷീരസംഘത്തിലെ എണ്ണം ക്ഷീരകർഷകരെ ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ 2020-21 വർഷത്തെ കോവിഡ് 19 ദുരിതാശ്വാസ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താവായി ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് അനുമതി നൽകിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഓഫീസ് സീൽ

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ

ഒപ്പും പേരും

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പ് - വാർഷിക പദ്ധതി 2020-21
സബ്സിഡി നിരക്കിൽ കാലിത്തീറ്റ വിതരണം - കോവിഡ് 19 ദുരിതാശ്വാസ പദ്ധതി
(FORM B : ക്ഷീരകർഷകൻ ക്ഷീരസംഘം സെക്രട്ടറിയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടത്)

ജില്ല : _____ ബ്ലോക്ക് : _____ ക്ഷീരസംഘം :

1	കർഷകന്റെ പേര്	:	ശ്രീ / ശ്രീമതി :
2	കർഷകന്റെ മേൽവിലാസം	:	
3	മൊബൈൽ നം	:	
3	ക്ഷീരസംഘത്തിൽ അംഗമാണോ?, ആണെങ്കിൽ അംഗത്വ നം.	:	
4	ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ ഡി.ബി.റ്റി പദ്ധതിയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ യു.ഐ.സി നം (II അക്കം)	:	
5	നിലവിൽ വളർത്തുന്ന ഉരുക്കളുടെ എണ്ണം	:	
	എരുമകൾ	:	
	കറവപ്പശുക്കൾ	:	
	കിടാരികൾ	:	
	കന്നുകുട്ടികൾ	:	
6	വകുപ്പിന്റെ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതി മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കുവാൻ തയ്യാറാണോ?	:	അതെ / അല്ല
7	മുൻഗണനയിൽ ഉള്ള കാലിത്തീറ്റ ബ്രാന്റ്	:	കേരളാ ഫീഡ്സ് / മിൽമ

മേൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ സത്യം ആണെന്നും ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ 2020-21 വർഷത്തെ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന പക്ഷം വകുപ്പിന്റെ പദ്ധതി മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കുന്നതായിരിക്കും എന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : _____ ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഒപ്പും പേരും

ക്ഷീരസംഘം സെക്രട്ടറി പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്

1	ക്ഷീരസംഘത്തിൽ ടി അംഗം ഏപ്രിൽ മാസം അളന്ന പാൽ (ലിറ്റർ)	: ലിറ്റർ
2	ക്ഷീരസംഘത്തിൽ ടി അംഗം ഏപ്രിൽ 2020 മാസം അളന്ന പ്രതിദിന ശരാശരി പാലളവ് (ലിറ്റർ)	: ലിറ്റർ
3	കോവിഡ് 19-ദുരിതാശ്വാസ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതി (2020-21) പ്രകാരം സബ്സിഡി നിരക്കിൽ അർഹതപ്പെട്ട കാലിത്തീറ്റ ചാക്കുകളുടെ എണ്ണം	: ചാക്ക്

മേൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ സംഘം രേഖകൾ പ്രകാരം സത്യം ആണെന്നും ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ 2020-21 വർഷത്തെ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുവാൻ ശ്രീ / ശ്രീമതി യ്ക്ക് അർഹതയുണ്ട് എന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : _____ ക്ഷീരസംഘം സീൽ സംഘം സെക്രട്ടറിയുടെ ഒപ്പും പേരും

ഡെയറി ഫാം ഇൻസ്ട്രക്ടറുടെ സാക്ഷ്യപത്രവും ശുപാർശയും

ശ്രീ / ശ്രീമതി ഈ അപേക്ഷയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളും ക്ഷീരസംഘം സെക്രട്ടറി രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന പാൽ അളവ് വിവരങ്ങളും സംഘം രേഖകളുമായി ഒത്തുനോക്കി ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ് എന്നും അപേക്ഷകൻ / അപേക്ഷക വകുപ്പിന്റെ **കോവിഡ് 19 ദുരിതാശ്വാസ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ** ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ യോഗ്യത കൈവരിച്ചിട്ടുള്ളതാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. ടി കർഷകനെ / കർഷകയെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് ശുപാർശ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : ഡെയറി ഫാം ഇൻസ്ട്രക്ടറുടെ ഒപ്പും പേരും

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ അനുമതി പത്രം

മേൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽക്ഷീരവികസന യൂണിറ്റിന്റെ പരിധിയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നക്ഷീരസംഘത്തിലെ ശ്രീ / ശ്രീമതി എന്ന ക്ഷീരകർഷകനെ / ക്ഷീരകർഷകയെ ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ 2020-21 വർഷത്തെ **കോവിഡ് 19 ദുരിതാശ്വാസ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ** ഗുണഭോക്താവായി ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് അനുമതി നൽകിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : ഓഫീസ് സീൽ ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ ഒപ്പും പേരും

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പ് - വാർഷിക പദ്ധതി 2020-21
സബ്സിഡി നിരക്കിൽ കാലിത്തീറ്റ വിതരണം - കോവിഡ് 19 ദുരിതാശ്വാസ പദ്ധതി

(FORM D - ജില്ലാ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ ഡയറക്ടറേറ്റിലേക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടത്)

ജില്ല : ക്ഷീരവികസന സർവ്വീസ് യൂണിറ്റുകളുടെ ആകെ എണ്ണം :				
ക്രമ നം.	ക്ഷീരവികസന സർവ്വീസ് യൂണിറ്റുകളുടെ പേര്	പദ്ധതിയിൽ ക്ഷീരസംഘത്തിലേക്ക് ആവശ്യമായ മിൽമ കാലിത്തീറ്റ ചാക്കുകളുടെ എണ്ണം	പദ്ധതിയിൽ ക്ഷീരസംഘത്തിലേക്ക് ആവശ്യമായ കേരളാ ഫീഡ്സ് കാലിത്തീറ്റ ചാക്കുകളുടെ എണ്ണം	ആവശ്യമായ ആകെ കാലിത്തീറ്റ ചാക്കുകൾ
1	2	3	4	5 = 3 + 4
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
ആകെ കാലിത്തീറ്റ ചാക്കുകൾ				

സ്ഥലം :
തീയതി :

ഓഫീസ് സീൽ

ജില്ലാ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ ഒപ്പും പേരും