

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പ്

കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി - ഡയറക്ട് ബനിഫിറ്റ് ട്രാൻസ്ഫർ - അപേക്ഷാ ഫോറം

റജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ

						F				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

1	ജില്ല	
2	ബ്ലോക്ക്	
3	ക്ഷീരസംഘം	
4	കോർപ്പറേഷൻ	
5	മുനിസിപ്പാലിറ്റി	
6	താലൂക്ക്	
7	പഞ്ചായത്ത്	
8	കർഷകന്റെ പേര്	
9	ജനന തീയതി	
10	മേൽവിലാസം	
11	പിൻ കോഡ് (6 അക്കം)	
12	സ്ത്രീ / പുരുഷൻ	സ്ത്രീ / പുരുഷൻ
13	ക്ഷീരസംഘത്തിൽ അംഗമാണോ?	അതെ / അല്ല
13 a	ആണ് എങ്കിൽ, തിരംഗ നമ്പർ	
13 b	അംഗത്വ തീയതി / വർഷം	
14	ക്ഷേമനിധി തിരംഗമാണോ?	അതെ / അല്ല
14 a	അംഗമാണ് എങ്കിൽ അംഗത്വ നമ്പർ	
15	എ.പി.എൽ / ബി.പി.എൽ	എ.പി.എൽ / ബി.പി.എൽ
16	വിഭാഗം	GEN / OBC / SC / ST
17	ഫോൺ നമ്പർ (എസ്.റ്റി.ഡി കോഡ് സഹിതം)	
18	മൊബൈൽ നമ്പർ	
19	ആധാർ നമ്പർ	
20	റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ	
21	ഇലക്ഷൻ കാർഡ് നമ്പർ	
22	കർഷകന്റെ ബാങ്കിന്റെ പേര്	
23	ബാങ്കിന്റെ ശാഖ	
24	ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നം.	
25	ബാങ്ക് IFSC നമ്പർ	

26	വളർത്തുന്ന കാലികളുടെ ദ്വണ്ഡം	
26.a	കറവപ്പശു	
26.b	കിടാരി	
26.c	കന്നുകുട്ടി	
26.d	എരുമ	
27	കാലിത്തീറ്റ സംഘത്തിൽ നിന്നും വാങ്ങിയിട്ടുണ്ടോ?	ഉണ്ട് / ഇല്ല
28	തീറ്റപ്പുൽകൃഷിത്തോട്ടം ഉണ്ടോ?	ഉണ്ട് / ഇല്ല
	ഉണ്ട് എങ്കിൽ	
28.a	ഇനം	
28.b	വിസ്തീർണ്ണം (സെന്റിൽ)	
29	കറവ യന്ത്രം ഉണ്ടോ?	ഉണ്ട് / ഇല്ല
30	കുറിപ്പുകൾ	

(അപേക്ഷയോടൊപ്പം ആധാർ കാർഡ്, റേഷൻ കാർഡ്, ഇലക്ഷൻ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ്, ബാങ്ക് പാസ്സ് ബുക്ക് എന്നിവയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)

മേൽ പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണ് എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. വകുപ്പിന്റെ പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താവായി എന്നെ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന പക്ഷം ഞാൻ പദ്ധതി മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി പ്രവർത്തിച്ചു കൊള്ളാം എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

സംഘം സെക്രട്ടറിയുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

ടി അപേക്ഷകൻ ഈ സംഘത്തിൽ പാൽ അളക്കുന്ന വ്യക്തിയാണ് എന്നും അപേക്ഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ സംഘം രേഖകളുമായി ഒത്തു നോക്കി ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ് എന്നും വകുപ്പിന്റെ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ യോഗ്യത കൈവരിച്ചിട്ടുള്ളതാണ് എന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

(സംഘം സീൽ)

സംഘം സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും

തീയതി :

ഡയറി ഫാം ഇൻസ്പെക്ടറുടെ ശുപാർശ

ശ്രീ / ശ്രീമതിന്റെ അപേക്ഷ ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുമായി ഒത്തുനോക്കി ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ് എന്നും വകുപ്പിന്റെ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ യോഗ്യത കൈവരിച്ചിട്ടുള്ളതാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

(ഓഫീസ് സീൽ)

ഡയറി ഫാം ഇൻസ്പെക്ടറുടെ പേരും ഒപ്പും

തീയതി :

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ അനുമതിപത്രം

മേൽ സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടേയും ശുപാർശകളുടേയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ശ്രീ / ശ്രീമതിനെ / യെ ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ കാലിത്തീറ്റ സബ്സിഡി പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താവായി ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് അനുമതി നൽകിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

(ഓഫീസ് സീൽ)

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ പേരും ഒപ്പും

തീയതി :