

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പ് : M.S.D.P പദ്ധതി : 20.....-

അപേക്ഷാ ഫാറം - ആവശ്യാധിഷ്ഠിത ധനസഹായ പദ്ധതി

ജില്ല : ക്ഷീരവികസന സർവ്വീസ് യൂണിറ്റ് :

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

2. ഏകീകൃത തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ (UIC) - ഉണ്ട് എങ്കിൽ :

3. മേൽവിലാസം :
(പിൻ നം, ഫോൺ നം. സഹിതം)

4. അപേക്ഷകൻ വസിക്കുന്ന പഞ്ചായത്ത്, ബ്ലോക്ക്, ജില്ല :

5. കൈവശമുള്ള കൃഷിഭൂമിയുടെ വിവരങ്ങൾ :
- എ) ഭൂമിയുടെ വിസ്തൃതി :
 - ബി) സർവ്വേ നമ്പർ :
 - സി) വില്ലേജ് :
 - ഡി) സ്ഥലം സ്വന്തമാണോ / പാട്ടത്തിനാണോ :

6. നിലവിൽ വളർത്തുന്ന പശു / എരുമ / കിടാരികൾ :
എന്നിവയുടെ എണ്ണം

7. ക്ഷീരസഹകരണ സംഘത്തിൽ അംഗമാണോ/അല്ലയോ, :
അതേയെങ്കിൽ സംഘത്തിന്റെ പേരും, അംഗ നമ്പരും

8. ധനസഹായം ആവശ്യപ്പെടുന്ന പദ്ധതിഘടകങ്ങൾ / ഇനങ്ങൾ :

9. ആവശ്യപ്പെടുന്ന പദ്ധതി ഘടകങ്ങളുടെ പ്രതീക്ഷിത വില
- 1. :
 - 2. :
 - 3. :

10. തൊഴുത്ത് നവീകരണത്തിനായി തുക ആവശ്യപ്പെടുന്നുണ്ട് എങ്കിൽ

1. നിലവിൽ ഉള്ള കാലിത്തൊഴുത്തിന്റെ വിവരണം
- വിസ്തൃതി :
 - ഉൾക്കൊള്ളാവുന്ന കാലികളുടെ എണ്ണം :
 - തൊഴുത്തിന്റെ തരം :
 - തൊഴുത്തിന്റെ മേൽക്കൂര :
 - കാലിത്തൊഴുത്ത് നവീകരണത്തിന് മതിയായ കാരണങ്ങൾ

2. നവീകരണത്തിനായി ചിലവാകുന്ന ഉദ്ദേശ ചിലവ് (രൂപയിൽ) :

3. കാലിത്തൊഴുത്ത് നവീകരണം സംബന്ധിച്ച്
പ്ലാൻ / എസ്റ്റിമേറ്റ് എന്നിവ അപേക്ഷയോടൊപ്പം

ഉള്ളടക്കം ചെയ്തതീട്ടുണ്ടോ? :

11. ഇതിനു മുമ്പ് ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിൽ നിന്നോ, മറ്റു സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നോ

എ) പശു പരിപാലനത്തിൽ ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? :

ബി) ഡയറി യൂണിറ്റിന് ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? :

സി) കാലിത്തൊഴുത്ത് നിർമ്മാണം /

നവീകരണത്തിനു ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? :

ഡി) ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റ് ണ്ടുണ്ടോ? :

ഇല്ലെങ്കിൽ സ്ഥാപിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?

12. മറ്റു വിവരങ്ങൾ

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും, വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുന്നു. എന്നെ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുത്ത് ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്ന പക്ഷം ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ / നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് വിധേയമായും സമയ ബന്ധിതമായും പദ്ധതി ഘടകം പൂർത്തിയാക്കും എന്നും ആയത് കുറഞ്ഞത് 5 വർഷത്തേക്ക് പരിപാലിച്ചു കൊള്ളാമെന്നും സമ്മതിക്കുന്നു

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്
പേര് :

പരിശോധന റിപ്പോർട്ട്

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

തീയതി :

ഒപ്പ് :

സ്ഥലം : (ഓഫീസ് മുദ്ര)

ഡയറി ഫാം ഇൻ്റേക്ടറുടെ പേര് :

ശുപാർശാ പത്രം

അപേക്ഷകനായ ശ്രീ / ശ്രീമതി ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ വർഷത്തെ **M.S.D.P** പദ്ധതി പ്രകാരം **വ്യക്തികൾക്കുള്ള ആവശ്യധിഷ്ടിത ധനസഹായത്തിനുള്ള** പദ്ധതിയ്ക്ക് (.....) അർഹനാണെന്ന് ഇതിനാൽ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു

തീയതി :

ഒപ്പ്

സ്ഥലം :

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ പേര്

(ഓഫീസ് മുദ്ര)

അനുമതി പത്രം

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ വർഷത്തെ **M.S.D.P** പദ്ധതി പ്രകാരം **വ്യക്തികൾക്കുള്ള ആവശ്യധിഷ്ടിത ധനസഹായത്തിനുള്ള** പദ്ധതിയ്ക്ക് (.....) തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട എന്ന ഗുണഭോക്താവിന് രൂപ ധനസഹായമായി അനുവദിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി

ഒപ്പ്

ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ

ജില്ല

(ഓഫീസ് മുദ്ര)