

**ക്ഷീരവികസന വകുപ്പ് : വാർഷിക പദ്ധതി 20... - ....**  
**ക്ഷീരഗ്രാമം പദ്ധതി : 202..- 2....**  
**സബ്സിഡി നിരക്കിൽ ധാതുലവണ മിശ്രിത വിതരണ പദ്ധതി - അപേക്ഷ ഫാറം**

**ജില്ല :** ..... **ബ്ലോക്ക് :** ..... **പഞ്ചായത്ത് :** .....

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. ഏകീകൃത തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ (UIC) :
3. മേൽവിലാസം :  
( പിൻ നം, ഫോൺ നം. സഹിതം)
4. അപേക്ഷകൻ വസിക്കുന്ന ജില്ല, ബ്ലോക്ക്, പഞ്ചായത്ത് :
5. കൈവശമുള്ള കൃഷിഭൂമിയുടെ വിവരങ്ങൾ :  
 എ) ഭൂമിയുടെ വിസ്തൃതി :  
 ബി) സർവ്വേ നമ്പർ :  
 സി) വില്ലേജ് :  
 ഡി) സ്ഥലം സ്വന്തമാണോ / പാട്ടത്തിനാണോ :
6. നിലവിൽ വളർത്തുന്ന ഉരുക്കളുടെ എണ്ണം :  
 കറവപ്പശുക്കൾ :  
 കിടാരികൾ :  
 കന്നുകുട്ടികൾ :  
 എരുമ :  
 7. ക്ഷീരസഹകരണ സംഘത്തിൽ അംഗമാണോ/അല്ലയോ, : അതെ / അല്ല  
 അതേയെങ്കിൽ സംഘത്തിന്റെ പേരും, അംഗ നമ്പരും
8. സബ്സിഡി നിരക്കിൽ ആവശ്യപ്പെടുന്ന : ..... കിലോ  
 ധാതുലവണ മിശ്രിതത്തിന്റെ അളവ്
9. കർഷകന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :
10. ബാങ്കിന്റെ ശാഖ :
11. ബാങ്ക് ഐ.എഫ്.എസ്. കോഡ് :
12. 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 പ്ലാന്റുണ്ടോ? :  
 ഇല്ലെങ്കിൽ സ്ഥാപിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ?
13. മറ്റു വിവരങ്ങൾ :

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും, വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുന്നു. .... വർഷത്തെ ക്ഷീരഗ്രാമം പദ്ധതിയിൽ ധനസഹായത്തോടു കൂടിയുള്ള ധാതുലവണ മിശ്രിത വിതരണ പദ്ധതിയിൽ എന്നെ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന പക്ഷം ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കും നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായും സമയ ബന്ധിതമായും പദ്ധതി പൂർത്തിയാക്കും എന്ന് സമ്മതിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്  
പേര് :

**പരിശോധന റിപ്പോർട്ട്**

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

തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര) ഒപ്പ് :  
ഡയറി ഫാം ഇന്സ്പെക്ടറുടെ പേര് :

**ശുപാർശാ പത്രം**

അപേക്ഷകനായ ശ്രീ / ശ്രീമതി .....ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ .....വർഷത്തെ ക്ഷീരഗ്രാമം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ധനസഹായത്തോടു കൂടിയുള്ള ധാതുലവണ മിശ്രിത വിതരണ പദ്ധതിയിൽ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുവാൻ അർഹനാണെന്ന് ഇതിനാൽ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര) ഒപ്പ്  
ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ പേര്

**അനുമതി പത്രം**

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പിന്റെ ..... വർഷത്തെ ക്ഷീരഗ്രാമം പദ്ധതിയിൽ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ധനസഹായത്തോടു കൂടിയുള്ള ധാതുലവണ മിശ്രിത വിതരണ പദ്ധതി പ്രകാരം .....ക്ഷീരവികസന സർവ്വീസ് യൂണിറ്റ് പരിധിയിൽ നിന്നും തിരഞ്ഞെടുത്ത .....എന്ന അപേക്ഷകൻ / അപേക്ഷകയ്ക്ക് .....രൂപ ധനസഹായമായി അനുവദിച്ചു ഉത്തരവാകുന്നു.

സ്ഥലം : ഒപ്പ്  
ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ  
തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര) പേര് :  
ജില്ല :