

ക്ഷീരവികസന വകുപ്പ്

ഗ്രാമീണ ക്ഷീരവികസനത്തിന്റെയും വിജ്ഞാന വ്യാപന പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും ഭാഗമായുള്ള കണ്ടിൻജൻസി ഫണ്ട് ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. കർഷകന്റെ പേര്	
2. പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം	
3. മൊബൈൽ/ഫോൺ നം.	
4. ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ എ) അക്കൗണ്ട് നമ്പർ ബി) ബാങ്കിന്റെ പേര്, ബ്രാഞ്ച് സി) IFSC	
5. നിലവിൽ പോറ്റുന്ന കാലികളുടെ എണ്ണം	
6. ക്ഷീരസംഘത്തിൽ അംഗമാണോ? എ) എങ്കിൽ സംഘത്തിന്റെ പേരും അംഗനമ്പറും ബി) അല്ലായെങ്കിൽ പാലുളക്കുന്ന ക്ഷീരസംഘത്തിന്റെ പേര്	
7. ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധിയിൽ അംഗമാണോ? എങ്കിൽ അംഗനം. (കോഡ് നം)	
8. ആകസ്മികമായുണ്ടായ നഷ്ടത്തിന്റെ വിശദ വിവരം എ) ഏത് തരത്തിലുള്ള നഷ്ടമാണ് സംഭവിച്ചത് ബി) കണക്കാക്കപ്പെട്ട സാമ്പത്തിക നഷ്ടം (രൂ) സി) തെളിയിക്കുവാനുള്ള രേഖകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരം	
9. ഇതേ നഷ്ടത്തിന് ഇൻഷുറൻസ് തുക/ മറ്റേതെങ്കിലും സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നോ വകുപ്പിൽ നിന്നോ ഉള്ള ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരം?	

സ്ഥലം:
തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്:
പേര് :

സത്യവാങ്മൂലം

മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൽപ്പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്നും അല്ലാത്ത പക്ഷം ഉണ്ടാകുന്ന നഷ്ടങ്ങൾക്ക് ഞാൻ മാത്രമായിരിക്കും ഉത്തരവാദി എന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്:
പേര് :

ഡയറി ഫാം ഇൻസൂകൂറുടെ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷകനായ ശ്രീ/ശ്രീമതി..... യുടെ വീട് സന്ദർശിച്ച്, ഉണ്ടായിട്ടുള്ള നഷ്ടം സംബന്ധിച്ച് നേരിട്ട് പരിശോധിച്ചിട്ടുള്ളതും ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതുമാണ്. ടിയാന് ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുണ്ടെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: (സീൽ) ഒപ്പ്:
 തീയതി: പേര്:
 തസ്തിക:

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രവും ശുപാർശയും

ഡയറി ഫാം ഇൻസൂകൂർ ശ്രീ/ശ്രീമതി..... യുടെ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരമുള്ള വസ്തുത ശരിയാണെന്ന് പരിശോധിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അപേക്ഷകൻ ശ്രീ/ശ്രീമതി..... ക്ക് ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുണ്ടെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. കൂടാതെ അപേക്ഷകന് ഇൻഷുറൻസ് തുകയോ സർക്കാറിന്റെയോ മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളുടെയോ ധനസഹായമോ ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അപേക്ഷകന് ധനസഹായമായി 10,000/- (പതിനായിരം രൂപ മാത്രം) അനുവദിക്കുന്നതിന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം: (സീൽ) ഒപ്പ്:
 തീയതി: പേര്:
 തസ്തിക:

ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ അംഗീകാര ഉത്തരവ്

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രവും ശുപാർശയും പ്രകാരം ശ്രീ/ശ്രീമതി..... കണ്ടിൻജൻസി ഫണ്ട് ധനസഹായത്തിന് അർഹനാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. ടിയാന് 10,000/- (പതിനായിരം രൂപ മാത്രം) രൂപ ധനസഹായം അനുവദിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

സ്ഥലം: (സീൽ) ഒപ്പ്:
 തീയതി: പേര്:

**അപേക്ഷയോടൊപ്പം തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, ബാങ്ക് പാസ് ബുക്ക് എന്നിവയുടെ പകർപ്പ്, പാലുള്ളക്കന്ന ക്ഷീരസംഘത്തിലെ ഭരണസമിതി തീരുമാനം, വാർഡ് മെമ്പറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം, പോസ്റ്റ് മോർട്ട് റിപ്പോർട്ട്/ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ഒറിജിനൽ), ഫോട്ടോ ഗ്രാഫ്റ്റ് എന്നിവ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.