

आवेदन पत्र (दो प्रति में) समग्र गव्य विकास योजना (वित्तीय वर्ष 2019-20)

आवेदक का
रंगीन फोटो

सेवा में,

जिला गव्य विकास पदाधिकारी,

महाशय, मैं वित्तीय वर्ष 2019-20 में आपके विभाग द्वारा स्वीकृत समग्र गव्य विकास योजना अंतर्गत निम्नांकित में से.....

.....की योजना स्थापित करना चाहता हूँ। जो लागू हो उसे (✓) करें।

- (i) 02 दुधारू मवेशी 04 दुधारू मवेशी 06 दुधारू मवेशी 10 दुधारू मवेशी

परियोजना का कुल लागत व्यय-

बैंक ऋण/स्वलागत पर लेना चाहते हैं-

1 आवेदक का नाम-

2 पिता/पति का नाम-

3 शैक्षणिक योग्यता-

4 उम्र-

वर्ष- माह- दिन-

5 पेशा-

6 कोटि-

सामान्य अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति

7 आवेदक का पूर्ण पता-

ग्राम- पोस्ट- थाना- प्रखण्ड-
जिला- पिन- मो0/दूरभाष संख्या-

8 आवेदक/आवेदक के परिवार के पास उपलब्ध जमीन (रकबा)-

9 हरा चारा उगाने हेतु कृषि योग्य उपलब्ध जमीन (एकड़) में-

10 सिंचाई का साधन-

11 वर्तमान में आवेदक के पास मवेशी की संख्या-

गाय- बैस- बाछा- बाछी- बैल-

12 वर्तमान में आवेदक के पास कुल उत्पादित दूध की मात्रा (लीटर)-

13 वर्तमान में उत्पादित दूध के लिये उपलब्ध बाजार-

14 आवेदक उत्तर हाँ या नहीं में दें-

(i) शराब बंदी से प्रभावित हैं- (ii) डेरी से संबंधित प्रशिक्षण प्राप्त किये हैं-
(iii) दुग्ध समिति के सदस्य हैं-

15 निकटतम पशु चिकित्सालय की दूरी (किलोमीटर)-

16 वित्त पोषण बैंक का नाम/स्वलागत के लिये बैंक का नाम एवं खाता संख्या-

मैंपिता/पति श्री-.....घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गयी जानकारी सही है तथा गलत पाये जाने पर मेरे आवेदन पत्र को रद्द कर दिया जाय। साथ ही यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं किसी बैंक का डिफॉल्टर नहीं हूँ।

आवेदक का हस्ताक्षर

उपर्युक्त तथ्यों की जाँच की गयी एवं सही पाया। योजना हित में अनुशंसा करता/करती हूँ।

अग्रसारित करने वाले पदाधिकारी का हस्ताक्षर

स्वीकृत करने वाले पदाधिकारी का हस्ताक्षर

अनुलग्नक-

- मतदाता फोटो पहचान पत्र/आधार कार्ड/आवासीय प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित दो छाया प्रति।
- जमीन संबंधी रसीद की छाया प्रति।
- बैंक का डिफॉल्टर नहीं होने के संबंध में शपथ पत्र।
- परियोजना प्रतिवेदन की प्रति।
- शराब बंदी से प्रभावित होने के संबंध में प्रमाण, डेरी से संबंधित प्रशिक्षण प्राप्त करने, दुग्ध समिति की सदस्यता का प्रमाण पत्र की छाया प्रति।
- स्वलागत योजना हेतु बैंक/डाकघर में पूर्ण राशि उपलब्धता के संबंध में पासबुक की छाया प्रति।

आवेदन पत्र पावती
समग्र गव्य विकास योजना

वित्तीय वर्ष 2019-20

जिला गव्य विकास कार्यालय,.....

श्री / श्रीमती.....

पिता/पति श्री, ग्राम/मुहल्ला.....

पोस्ट-....., थाना-....., प्रखण्ड-.....

जिला-....., पिन-....., मो0न0.....

से समग्र गव्य विकास योजना, वित्तीय वर्ष 2019-20 अंतर्गतइकाई
की स्थापना की योजना हेतु आवेदन पत्र प्राप्त किया।

अनुलग्नक:

- 1 आवेदन पत्र की दो मूल प्रति।
- 2 मतदाता फोटो पहचान पत्र/आधार कार्ड/आवासीय प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित दो छाया प्रति।
- 3 जमीन संबंधी रसीद की छाया प्रति।
- 4 बैंक का डिफॉल्टर नहीं होने के संबंध में शपथ पत्र।
- 5 परियोजना प्रतिवेदन की प्रति।
- 6 शराब बंदी से प्रभावित होने के संबंध में प्रमाण, डेशी से संबंधित प्रशिक्षण प्राप्त करने, दुग्ध समिति की सदस्यता का प्रमाण पत्र की छाया प्रति।
- 7 स्वलागत योजना हेतु बैंक/डाकघर में पूर्ण राशि उपलब्धता के संबंध में पासबुक की छाया प्रति।

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर
कार्यालय का मुहर पावती
संख्या तथा तिथि के साथ

आवेदन पत्र पावती
समग्र गव्य विकास योजना

वित्तीय वर्ष 2019-20

जिला गव्य विकास कार्यालय,.....

श्री / श्रीमती.....

पिता/पति श्री, ग्राम/मुहल्ला.....

पोस्ट-....., थाना-....., प्रखण्ड-.....

जिला-....., पिन-....., मो0न0.....

से समग्र गव्य विकास योजना, वित्तीय वर्ष 2019-20 अंतर्गतइकाई
की स्थापना की योजना हेतु आवेदन पत्र प्राप्त किया।

अनुलग्नक:

- 1 आवेदन पत्र की दो मूल प्रति।
- 2 मतदाता फोटो पहचान पत्र/आधार कार्ड/आवासीय प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित दो छाया प्रति।
- 3 जमीन संबंधी रसीद की छाया प्रति।
- 4 बैंक का डिफॉल्टर नहीं होने के संबंध में शपथ पत्र।
- 5 परियोजना प्रतिवेदन की प्रति।
- 6 शराब बंदी से प्रभावित होने के संबंध में प्रमाण, डेशी से संबंधित प्रशिक्षण प्राप्त करने, दुग्ध समिति की सदस्यता का प्रमाण पत्र की छाया प्रति।
- 7 स्वलागत योजना हेतु बैंक/डाकघर में पूर्ण राशि उपलब्धता के संबंध में पासबुक की छाया प्रति।

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर
कार्यालय का मुहर पावती
संख्या तथा तिथि के साथ

समग्र गव्य विकास योजना अंतर्गत अनुदान राशि निर्गत करने हेतु दावा विपत्र

बैंक एवं शाखा का नाम—

पत्र/दावा विपत्र संख्या:

दिनांक:

सेवा में,

मो0/दूरभाष संख्या:

जिला गव्य विकास पदाधिकारी,.....

विषय:..... इकाई की स्थापना हेतु अनुदान राशि निर्गत करने के लिए दावा विपत्र के संबंध में।

1	उद्यमकर्ता का नाम—			
2	उद्यमकर्ता का पूर्ण पता—	ग्राम—	पोस्ट—	
		थाना—	प्रखण्ड—	
		जिला—	पिनकोड—	<input style="width: 100px;" type="text"/>
		मो0/दूरभाष संख्या—		
3	कोटि—	सामान्य <input style="width: 30px;" type="text"/>	अनुसूचित जाति <input style="width: 30px;" type="text"/>	अनुसूचित जनजाति <input style="width: 30px;" type="text"/>
4	स्थापित परियोजना का नाम एवं स्थापित इकाई का आकार—			
5	परियोजना स्थापित करने के स्थान का नाम एवं पता—	ग्राम—	पोस्ट—	
		थाना—	प्रखण्ड—	
		जिला—	पिनकोड—	<input style="width: 100px;" type="text"/>
6	IFSC कोड के साथ बैंक शाखा का नाम एवं पता नाम	बैंक शाखा का नाम—		
		पता—		
		IFSC कोड—		<input style="width: 100px;" type="text"/>
7	परियोजना पर कुल लागत व्यय—	रु0		
8	परियोजना हेतु कुल स्वीकृत ऋण एवं ब्याज दर—	रु0	ब्याज दर—	<input style="width: 100px;" type="text"/>
9	स्वीकृत ऋण का खाता संख्या एवं तिथि—	खाता सं0—	तिथि—	<input style="width: 100px;" type="text"/>
10	लाभूक द्वारा वहन किया गया मार्जिन मनी—	रु0		
11	ऋण खाता में अब तक विमुक्त राशि —	रु0	तिथि—	<input style="width: 100px;" type="text"/>
12	लाभूक द्वारा वहन किया जाने वाला EMI —	रु0		
13	नियमानुसार परियोजना हेतु अनुदान राशि का दावा—			
	(i) दुधारू मवेशी हेतु —	रु0		
	(ii) पशु बीमा हेतु —	रु0		
	(iii) पशुशाला निर्माण हेतु —	रु0		
	(iv) परिवहन व्यय हेतु —	रु0		
	(v) साज-सज्जा हेतु —	रु0		
	दावा की गयी कुल अनुदान राशि —	रु0		
14	परियोजना से संबंधित अन्य कोई जानकारी—			

अतः हम अनुरोध करते हैं कि उपर्युक्त उद्यमकर्ता के लिये रु..... (.....

.....) मात्र अनुदान राशि विमुक्त किया जाय।

स्थान—

दिनांक—

अनिवार्य अनुलग्नक—

- (i) पशु क्रय प्रतिवेदन। (ii) हाट का रसीद। (iii) पशु चिकित्सक द्वारा निर्गत स्वास्थ्य प्रमाण पत्र।
(iv) पशु बीमा रसीद टैग नम्बर सहित। (v) लाभूक का स्थापित किये गये Asset के साथ रंगीन फोटो।

बैंक के शाखा प्रबंधक का सील एवं हस्ताक्षर
(वित्त पोषक बैंक)

दुधारू मवेशी का क्रय प्रतिवेदन (समग्र गव्य विकास योजना)

कार्यालय का नाम—

बैंक का नाम/स्वलागत—

क्र0	दुधारू मवेशी का विवरण	नस्ल	उम्र	रंग	पहचान चिन्ह का विवरण	दुधारू मवेशी का स्वास्थ्य	दूध की मात्रा (कि०ग्रा०)				दुधारू मवेशी का मूल्य (रू०)	बीमा का विवरण टैग नम्बर सहित	अभ्युक्ति
							1	2	3	4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

लाभूक का नाम—
पिता/पति का नाम—
ग्राम/मु0—
पोस्ट—
थाना—
प्रखण्ड—
जिला नाम—
मो०/दूरभाष संख्या—

दुधारू मवेशी का स्वास्थ्य परीक्षण मेरे द्वारा किया गया।
मवेशी स्वस्थ एवं निरोग है। क्रय की अनुशंसा की जाती है।

पशु चिकित्सक का हस्ताक्षर एवं मुहर

मैं अपने पसन्द का दुधारू मवेशी क्रय कर रहा/रही हूँ।

जिला गव्य विकास पदाधिकारी
या उनके प्रतिनिधि का हस्ताक्षर

बैंक प्रबंधक
या उनके प्रतिनिधि का हस्ताक्षर
बीमा पदाधिकारी
या उनके प्रतिनिधि का हस्ताक्षर

पशु स्वास्थ्य प्रमाण पत्र (समग्र गव्य विकास योजना)

जिला का नाम—

पशु हाट एवं स्थान का नाम—

-
- 1 दुधारू पशु क्रेता का नाम
 - 2 पिता/पति का नाम
 - 3 क्रेता का पता—
ग्राम— पोस्ट—
थाना— प्रखण्ड—
जिला— मो0/दूरभाष संख्या—
 - 4 वित्तीय संस्था का नाम (बैंक)
 - 5 पशु का पहचान चिन्ह (इयर टैग नं.)
 - 6 पशु की जाति/नस्ल
 - 7 पशु का लिंग रंग अन्य चिन्ह
 - 8 पशु का उम्र वर्ष महीना
 - 9 पशु की उँचाई फीट ईंच
 - 10 पशु की लम्बाई फीट ईंच
 - 11 वियान की संख्या
 - 12 पशु क्रय की तिथि
 - 13 पशु का अनुमानित मूल्य

पशु चिकित्सक का हस्ताक्षर

पशु चिकित्सक का नाम—

कार्यालय का नाम एवं मुहर—

पशु चिकित्सक का मो. न.—