

जि.प.वाढीव उपकराव्यतिरिक्त अनुदानामधुन अनुदानावर दुधाळ जनावरांचा पुरवठा करणे
(40% अनुदान) या योजनेंतर्गत करावयाच्या अर्जाचा नमुना

दिनांक - / /202

प्रति,

मा.जिल्हा पशुसंवर्धन अधिकारी,
जिल्हा परिषद, सिंधुदुर्ग

विषय:- जि.प.वाढीव उपकराव्यतिरिक्त अनुदानामधुन अनुदानावर दुधाळ जनावरांचा
पुरवठा या योजनेंतर्गत अनुदान मागणी प्रस्ताव सादर करित असलेबाबत-----

महोदय,

वरील विषयास अनुसरुन जि.प.वाढीव उपकराव्यतिरिक्त अनुदानामधुन अनुदानावर दुधाळ जनावरांचा पुरवठा या योजनेंतर्गत लाभ मिळणेकरिताचा विहित नमुन्यातील अनुदान मागणी प्रस्ताव सादर प्रस्ताव सादर करित आहे. माझी वैयक्तिक माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

1. पुर्ण नांव- श्री./श्रीम.-

2. संपुर्ण पत्ता- मु.पो.-

ता.-

, जि.-सिंधुदुर्ग

3. जमीन धारणा (7/12, 8 अ) -

4. जनावरांची अंदाजे किंमत - रक्कम रुपये-

(विमा रक्कमेसह एकूण)

योजनेच्या अटी व निकष मला मान्य असुन मी अथवा माझ्या कुटुंबातील कोणाही सदस्याने मागील 03 वर्षांमध्ये जि.प.योजनेमधुन तसेच अशा प्रकारच्या कोणत्याही अन्य शासकिय योजनेतून दुधाळ जनावरे खरेदीसाठी अनुदानाचा लाभ घेतलेला नाही. योजनेच्या सर्व अटींचे मी पालन करणार आहे. दुधाळ जनावरे खरेदीकरिता बँकेचे नाव- शाखा- ता.- या शाखेकडे वैयक्तिकरीत्या कर्जप्रस्ताव करणार आहे. बँकेला कर्ज मंजुरीसाठी आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता करुन देणेस मी वचनबद्ध आहे.

अर्जासोबत खालीलप्रमाणे आवृश्क कागदपत्र सादर करित आहे.

- 1) लाभार्थी आधारकार्ड / ओळखपत्र सत्यप्रत 2) रेशनकार्ड सत्यप्रत 3) जमीनीचा 7/12 व 8अ चा उतारा (जमीन स्वतःची नसल्यास जमीन मालकाचे संमतीपत्र) 4) ग्रामपंचायत नमुना नंबर 8 - घरपत्रक उतारा 5) यापुर्वी अशा योजनेचा लाभ न घेतल्याचे आणि शासन / निमशासकिय सेवेत नसल्याचे स्वयंघोषणापत्र 6) अपत्याबाबतचे स्वयंघोषणापत्र 7) लाभार्थीच्या बँक पासबुकच्या प्रथम पृष्ठाची सत्यप्रत

वर नमुद केलेली माहिती बरोबर असुन, योजनेच्या सर्व अटी, शर्ती व निकष मी वाचले असुन ते मला मान्य आहेत. या योजनेमध्ये सहभागी होणेस मी स्वेच्छेने इच्छुक आहे. योजनेच्या निकषानुसार व वेळोवेळी निर्गमित होणा-या मार्गदर्शक सुचनानुसार व योजनेंतर्गत आवश्यक करारनामा रुपये-100/- च्या स्टॅप पेपरवर करुन देण्यास मी तयार आहे.

लाभार्थीची स्वाक्षरी

लाभार्थीचे नांव- श्री./श्रीमती-

संपुर्ण पत्ता- रा. -

ता.-

, जि.-सिंधुदुर्ग

दुरध्वनी/मोबाईल क्रमांक-

पशुवैद्यकिय संस्थाप्रमुख प्रमाणपत्र

मी निम्नस्वाक्षरीत प्रमाणित करीतो कि, जिल्हा / तालुका लघुपशुवैद्यकिय सर्वचिकित्सालय / राज्यस्तरीय / स्थानिकस्तरीय / फिरता / पशुवैद्यकिय दवाखाना श्रेणी- , ,
ता.- कार्यक्षेत्रातील पशुपालक लाभार्थी श्री./श्रीम.-
रा.- ता.- जि.-सिंधुदुर्ग यांनी त्यांचे अर्जात नमुद केलेल्या बाबींची मी पडताळणी केली असुन अर्जदारास या योजनेत सहभागी करुन घ्यावे असे वाटते.
दिनांक-

पशुवैद्यकिय संस्था नाव व पदनाम शिक्का

शिफारस

लाभार्थी नाव -श्री./श्रीम.- रा.-
, ता.- जि.-सिंधुदुर्ग यांनी उपरोक्त अर्जामध्ये दिलेल्या माहितीची पडताळणी केली असुन मागणी प्रस्ताव मंजुर करणेस शिफारस आहे.

पशुधन विकास अधिकारी (विस्तार)
पंचायत समिती,

श्री./श्रीम.- रा.- ता.-
, जि.-सिंधुदुर्ग यांनी उपरोक्त अर्जामध्ये दिलेल्या माहितीची पडताळणी केली असुन पशुधन विकास अधिकारी (विस्तार) पंचायत समिती यांनी शिफारस केलेनुसार मागणी प्रस्ताव मंजुर करणेस शिफारस आहे.

गट विकास अधिकारी (वर्ग-1)
पंचायत समिती,

प्रस्ताव मंजूरी

श्री./श्रीम.- रा.- ता.-
, जि.-सिंधुदुर्ग हे योजनेच्या सर्व निकषांची पूर्तता करीत असुन केलेल्या शिफारसीस अधिन राहुन प्रस्तावास याद्वारे मंजूरी देणेत येत आहे.

जिल्हा पशुसंवर्धन अधिकारी,
जिल्हा परिषद, सिंधुदुर्ग