

आवेदन-पत्र
आचार्य विद्यासागर गोसंवर्धन योजना
वर्ष 2020 -21

पासपोर्ट फोटो

- 1- आवेदक का नाम:- _____
- 2- पिता/पति का नाम:- _____
- 3- निवास स्थान एवं पत्राचार का पूर्ण पता :- _____

- 4- मोबाइल नम्बर:- _____
- 5- आधार कार्ड नम्बर:- _____
- 6- समग्र आई. डी. नम्बर:-

- 7- प्रस्तावित इकाई का पता:- _____
- 8- आवेदक के पास वर्तमान में उपलब्ध पशुओं का विवरण:-
8.1- प्रजाति _____
8.2- नस्ल _____
8.3- संख्या _____
- 9- आवेदक की शैक्षणिक योग्यता:- _____
- 10- आवेदन दिनांक को उम्मीद- वर्ष _____ माह _____ दिन _____
- 11- आवेदक की श्रेणी- सामान्य/अ.पि.वर्ग/अ.जा./अ.ज.जा.(प्रमाण-पत्र संलग्न करें।)
- 12- लिंग- पुरुष / महिला
- 13- कुल योजना लागत राशि रुपये (योजना प्रतिवेदन संलग्न)

क्र.	पशु का प्रकार	पशु का नस्ल	पशु संख्या	पशुओं की अनुमानित राशि	अन्य व्यय रु.	कुल इकाई लागत रु.

- 14- प्रस्तावित वित्तीय प्रबंध:- _____
14.1- मार्जिनमनी सहायता राशि _____
14.2- स्वयं की अंशदान राशि (10प्रति.)- _____
14.3- बैंक से अपेक्षित ऋण राशि- _____
- 15- बैंक शाखा का नाम जहाँ हितग्राही अपना ऋण प्रकरण भेजना चाहता/चाहती हो _____
- 16- पूर्व में शासन की ऐसी किसी योजना का लाभ लिया हो अथवा लाभ प्राप्त किया जा रहा हो तो उसका विवरण। _____
- 17- अन्य विवरण _____

आवेदक का नाम व हस्ताक्षर
मो.न. _____

घोषणा

मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण बिन्दू क्रमांक 01 से 17 तक सत्य है और मेरे द्वारा कोई संगत तथ्य छिपाया नहीं गया है ।

आवेदक का नाम व हस्ताक्षर

पटवारी का प्रमाण-पत्र

आवेदक श्री/श्रीमति -----पिता/पति श्री -----
निवासी ----- के पास ग्राम -----मे ----- एकड कृषि
भूमि है ।

पटवारी का नाम
हस्ताक्षर एवं सील

आवेदक द्वारा बिन्दू क्रमांक 01 से 17 तक उल्लेखित जानकारी सत्य है एवं उन्हे योजना का लाभ दिया जाना अनुशंसित है।

सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी
नाम हस्ताक्षर एवं संस्था का नाम

ग्राम सभा का अनमोदन क्रमांक ----- दिनांक -----

हस्ताक्षर
सरपंच/सचिव
ग्राम पंचायत.....

पशु चिकित्सा सहायक शल्यज्ञ/ पशु चिकित्सा विस्तार अधिकारी
नाम हस्ताक्षर एवं संस्था का नाम

जनपद पंचायत की कृषि स्थायी समिति का अनुमोदन क्रमांक----दिनांक---

सचिव कृषि स्थायी समिति
जनपद पंचायत ----- जिला खरगोन

उप संचालक पशु चिकित्सा सेवाये की टीप-