

पंजीकृत मछुआ सहकारी समितियों को संसाधन उपलब्ध कराने के लिए अनुदान हेतु आवेदन

1. सहकारी समिति का नाम पंजीयन क्र.
(एवं अन्य विवरण)
वर्ग सदस्य संख्या
 2. अध्यक्ष का नाम
 3. समिति का पंजीकृत पता
ग्राम पोस्ट वि.खण्ड
तह. जिला (छ.ग.) पिन
 4. संपर्क (फोन/मोबाईल नं.)
 5. सह.समिति का मुख्य व्यवसाय
 6. समिति को आबंटित
(तालाब / जलाशय)
तालाब/ जलाशय का नाम जलक्षेत्र (हे.)
पट्टा अवधि , पट्टा राशि
मत्स्योत्पादन , आय
- (नोट – एक से अधिक तालाब होने पर सूची संलग्न करें।)
7. समिति द्वारा जलाशय/ नदी में
मत्स्याखेट यदि हो, तो
जलाशय/नदी का नाम मत्स्योत्पादन अवधि
मत्स्योत्पादन , आय
 8. सहकारी समिति की गतवर्ष स्थिति
आडिट अनुसार वर्ग
(आय-व्यय पत्रक, बैंक खाता
विवरण, बैलेंसशीट संलग्न करें।)
 9. प्रायोजन जिसके लिए अनुदान चाहा
जा रहा है
 10. क्या इस योजनांतर्गत पूर्व में
अनुदान लिया गया है?
(यदि हाँ, तो पूर्ण विवरण)
 11. अपेक्षित अनुदान
राशि रूपये
 12. यदि समिति ने पुर्व में किसी स्रोत
से ऋण/अनुदान प्राप्त किया हो,
तो उसका पूर्ण विवरण
- (नोट – एक से अधिक होने पर सूची संलग्न करें।)
13. सहकारी समिति को अनुदान के
लिए समिति का ठहराव-प्रस्ताव

घोषणा

हम सत्य निष्ठा पूर्वक घोषणा करते हैं, कि समिति द्वारा ऊपर उल्लेखित तालाबों/जलाशयों में मछली पालन किया जा रहा है। सहकारी समिति के सभी सदस्यों को अनुदान के लिए आवेदन हेतु सूचित कर ठहराव-प्रस्ताव प्राप्त किया गया है एवं शासकीय नियमों के अनुसार अनुदान हेतु सहमत एवं ऊपर उल्लेखित विवरण एवं जानकारी हमारे ज्ञान एवं विश्वास से सत्य है।

साक्षियों के हस्ताक्षर

सहकारी समिति के अध्यक्ष के
हस्ताक्षर (मुद्रा सहित)

1.

2.

संलग्न :- उपरोक्तानुसार (प्रपत्र)

कार्यालयीन कार्यवाही हेतु

आज दिनांक को मेरे द्वारा सहकारी समिति के लेखों का निरीक्षण कर समिति के उपलब्ध संसाधन, समिति के आय-व्यय संतुलन पत्रक का अवलोकन किया। समिति का उल्लेखित प्रायोजन के लिए आवेदन उपयुक्त हाने के कारण आवेदन मूलतः मछली पालन जिला कार्यालय अग्रेषित किया गया।

नोट:- आवेदन के साथ सभी आवश्यक दस्तावेज संलग्न है।

मैदानी अधिकारी के हस्ताक्षर

नामव मुद्रा

पावती

श्री अध्यक्ष पंजीकृत पता
..... का सहकारी समितियों को संसाधन विकसित करने बाबत अनुदान के लिए राशि रुपये प्रदान करने
बाबत आवेदन प्राप्त हुआ, जो समिति की आर्थिक स्थिति एवं क्रियाशीलता अनुसार उपयुक्त पाया गया है, एवं आवेदन प्राप्त किया ।

दिनांक / / 20.....

मैदानी अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

दूरभाष

निःशुल्क

मत्स्य पालन प्रसार योजना के कार्यक्रम हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

संयुक्त/उप/सहायक संचालक मछली पालन
जिला(छ.ग.)

विषय:- मत्स्य पालन प्रसार योजना तहत आर्थिक सहायता/अनुदान हेतु आवेदन ।

मैं विकासखण्ड का मत्स्य कृषक हूँ, मुझे वित्तीय वर्ष हेतु मत्स्य पालन प्रसार योजना के (मौसमी तालाब में
स्नान संवर्धन/नाव,जाल/फुटकर मत्स्य विक्रय/झींगा पालन/मत्स्यअंगुलिका संचयन 3 वर्ष/ मत्स्य अंगुलिका संचयन 5 वर्ष) कार्यक्रम के
लिये आर्थिक सहायता/अनुदान प्रदाय करने का कष्ट करें ।

1. कृषक का नाम
2. जाति/उम्र
3. ग्राम/पूर्ण पता

4. समिति/समूह का नाम
5. ग्राम पंचायत
6. आवंटित तालाब का नाम
7. जलक्षेत्र (हे. में)
8. पट्टा अवधि दिनांकसे दिनांकतक
9. कृषक द्वारा पूर्व में अन्य
संस्थानों से ली गई उक्त कार्यक्रम हेतु सहायता
10. अन्य विशेष टीप

आवेदक के हस्ताक्षर
नाम एवं पूर्ण पता
.....
दूरभाष/मो.नं.

कार्यालयीन कार्यवाही हेतु

आज दिनांक को श्रीका आवेदन उक्त योजना के कार्यक्रमहेतु प्राप्त किया गया। आवेदन मूलतः जिला मछली पालन विभाग कार्यालय जिला को अग्रेषित किया गया।

मैदानी कर्मचारी/अधिकारी

निःशुल्क

राष्ट्रीय कृषि विकास योजना के कार्यक्रम हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

संयुक्त/उप/सहायक संचालक मछली पालन

जिला(छ.ग.)

विषय:- राष्ट्रीय कृषि विकास योजना तहत आर्थिक सहायता/अनुदान हेतु आवेदन।

मैं विकासखण्ड का मत्स्य कृषक हूँ, मुझे वित्तीय वर्षहेतु राष्ट्रीय कृषि विकास योजना के (मौसमी तालाब में मत्स्य बीज (स्पान) संवर्धन/संतुलित परिपूरक आहार/तालाबों की मत्स्य उत्पादकता वृद्धि हेतु मत्स्य अंगुलिका संचयन /जलाशयों की मत्स्य उत्पादकता वृद्धि हेतु मत्स्य अंगुलिका संचयन/फुटकर मत्स्य विक्रय/मत्स्य सहकारी समितियों को नाव जाल/नदियों मत्स्याखेट हेतु नाव जाल सहायता/तालाबों की मत्स्य उत्पादकता वृद्धि हेतु सीफेक्स का उपयोग/कोल्ड चैन सिस्टम) कार्यक्रम अन्तर्गत आर्थिक सहायता/अनुदान प्रदाय करने का कष्ट करें।

1. कृषक का नाम
2. जाति/उम्र
3. ग्राम/पूर्ण पता
4. समिति/समूह का नाम
5. ग्राम पंचायत
6. आवंटित तालाब का नाम
7. जलक्षेत्र (हे. में)
8. पट्टा अवधि दिनांकसे दिनांकतक
9. कृषक द्वारा पूर्व में अन्य
संस्थानों से ली गई उक्त कार्यक्रम हेतु सहायता
10. अन्य विशेष टीप

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम एवं पूर्ण पता

दूरभाष/मो.नं.

कार्यालयीन कार्यवाही हेतु

आज दिनांक को श्री का आवेदन उक्त योजना के कार्यक्रम हेतु प्राप्त किया गया। आवेदन मूलतः जिला मछली पालन विभाग कार्यालय जिला को अग्रेषित किया गया।

मैदानी कर्मचारी/अधिकारी

निःशुल्क

सेविंग कम रिलिफ योजना अंतर्गत आर्थिक सहायता प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

संयुक्त/उप/सहायक संचालक,

मछली पालन विभाग

जिला(छ.ग.)

विषय:- सेविंग कम रिलिफ योजना अंतर्गत आर्थिक सहायता प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र।

मैं विकासखण्ड का मत्स्य कृषक हूँ, मुझे वित्तीय वर्ष हेतु मछुआरा कल्याण कार्यक्रम तहत सेविंग कम रिलिफ योजना आर्थिक सहायता प्रदाय करने का कष्ट करें।

1. कृषक का नाम -
2. पिता/पति का नाम-
3. जाति-
4. आयु-
5. पूरा पता-
6. मुख्य व्यवसाय-
7. अन्य व्यवसाय-
8. क्या परिवार का कोई सदस्य नियमित रोजगार में लगे है- हां/नहीं
9. मत्स्य पालन हेतु उपलब्ध जलाशय का विवरण- नाम-..... जलक्षेत्र हेक्टेयर में -.....
10. गरीबी रेखा कार्ड का विवरण-
11. कृषक द्वारा पूर्व में अन्य संस्थानों से ली गई आर्थिक सहायता का विवरण-.....
12. समिति/समूह/संस्था का नाम/पंजीयन विवरण-
(आवेदक जिसका सदस्य है)
13. अन्य विवरण-

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम एवं पूर्ण पता

दूरभाष/मो.नं.

कार्यालयीन कार्यवाही हेतु

आज दिनांक को श्री का आवेदन उक्त योजना के कार्यक्रम हेतु प्राप्त किया गया। आवेदन मूलतः जिला मछली पालन विभाग कार्यालय जिला को अग्रेषित किया गया।

मछुवारा कल्याण कार्यक्रम के तहत मछुवा आवास योजना करने हेतु आवेदन पत्र

1. हितग्राही का नाम –

2. पिता/पति का नाम–

3. जाति–

4. पूरा पता–

ग्राम–पोस्ट–

वि.खं.–तह.–

जिला– फोन/मो–

5. मुख्य व्यवसाय–

6. आवास संबंधी जानकारी भूमि का ख.न./रकबा

7. कृषक की वार्षिक आय

8. मत्स्य पालन संबंधी जानकारी– तालाब–..... जलक्षेत्रहे. मे

पट्टा राशिपट्टा अवधि

वार्षिक मत्स्योत्पादन आय

9. हितग्राही के पास यदि पूर्व में निर्मित आवास हो तो उनकी जानकारी

10. अन्य विशेष टीप–

दिनांक:-

आवेदकर्ता के हस्ताक्षर
नाम एवं पूर्ण पता

संलग्न :- भूमि का पट्टा गरीबी रेखा प्रमाण पत्र, अनुबंध की प्रति

// शपथ पत्र //

मैंपिता/पति का नामजाति ग्राम.....पोस्ट.....विकासखण्ड
.....तहसीलजिला.....का निवासी हूं। मछुआ आवास निर्मित होने पर आवास का उपयोग मैं स्वयं के रहने के लिये करूंगा। मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य है।

दिनांक :

आवेदकर्ता के हस्ताक्षर

साक्षीगण के हस्ताक्षर एवं पता

1.

2.

fu%'kqYd

Lo;a dh Hkwfe esa rkykc fuekZ.k dj eRL; ikyu ds fy, vkfFkZd lgk;rk izklr djus ckcr~ vkosnu i=

1- d`"kd dk uke %

2- firk@ifr dk uke %

3- tkfr	%	-----
4- iwjk irk	%	-----
		xzke ----- iksLV -----
		fo-[k- ----- rg- -----
		ftyk ----- Qksu@eks- -----
5- eq[; O;olk;	%	-----
6- vU; O;oLkk;	%	-----
7- eRL; ikyu gsrq miyC/k	%	jdck ----- LokfeRo -----
Hkwfe	%	xzke -----miyC/k lalk/ku -----
	%	Hkwfe izdkj -----
8- d`"kd dh okf"kZd vk;%		-----
9- eRL; ikyu gsrq ;fn iwoZ	%	rkykc ----- ty{ks= -----
ls rkykc@tyk'k; iV~Vs	%	iV~Vs jkf'k ----- iV~Vk vof/k -----
ij vkoafVr gS rks mldk	%	eRL;ksiknu ----- vk; -----
fooj.k		
10-d`"kd }kjk iwoZ esa vU;	%	-----
laLFkkuksa ls yh xbZ vkfFkZd		
lgk;rk dk foj.k		
11- vU; fo'ks"k Vhi	%	-----

**vkosnuds ds gLrk{k
uke o iw.kZ irk**

&&&

dk;kZy;hu dk;Zokgh gsrq

vkt fnukad ----- dks esjs }kjk rkykc fuekZ.k gsrq vkosnr Hkwfe dk LFky fujh{k.k fd;k
x;kA rkykc gsrq Hkwfe mi;Dr@vuqi;qDr ikbZ xbZA vkosnu ewyr% ftyk eRL;ks|ksx dk;kZy; vxzsf"kr fd;k
x;kA

eSnuh deZpkjh

&&

ikorh

Jh ----- xzke ----- dk Lo;a dh Hkwfe
esa rkykc fuekZ.k eRL; ikyu ds fy;s vkfFkZd lgk;rk izklr djus ckcr~ vkosnu izklrA vkosnr Hkwfe ij rkykc
fuekZ.k LFky dk fujh{k.k fd;k x;kA Hkwfe mi;qDr@vuqi;qDr ikbZ xbZA

**eSnuh deZpkjh ds gLrk{kj
uke -----
nwj-@eks-ua- -----**

fu%'kqYd

vkt fnukad ----- dks Jh ----- dk vkosnu izklr fd;kA
d`"kd dks fodkl[k.M ----- izf'k{k.k LFky -----
----- ij ekg ----- esa izf'k{k.k izklr gsrq lwpuk nh tkrh gSA

eSnuh deZpkjh ds gLrk{kj

uke -----

nwj-@eks-u-a -----

fu%'kgYd

“श्रीमति बिलासा बाई कॅवटीन” मत्स्य विकास पुरस्कार

आवेदक का
अभिप्रेमाणित
फोटो

आवेदन पत्र

1. आवेदक का नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. जाति :
4. निवास स्थान का पता : ग्राम पोस्ट
वि.ख. तह.
जिला छत्तीसगढ़
5. जन्मतिथि :
6. संबंधित आवेदनकर्ता का विस्तृत :
पता, टेलीफोन नं. फैक्स नं. :
जिससे पत्र व्यवहार किया जा :
सके।
7. मुख्य व्यवसाय :

8. अन्य व्यवसाय :
9. मत्स्यपालन कार्य प्रारंभ करने:की अवधि
10. मत्स्यपालन संबंधी जानकारी : तालाब का नाम
- (उपलब्ध जल संसाधन) स्वयं: जलक्षेत्र (हे.).....लीज राशि
- का अथवा पट्टा पर : पट्टा अवधि
11. मत्स्यपालन हेतु वित्तीय स्रोत :
12. आवेदक मत्स्यबीज उत्पादन/ :

मत्स्योत्पादन व अन्य कार्य से

संलग्न हैं:-

अ. यदि मत्स्यबीज उत्पादन कार्य से संबंध हैं तो :- (1 अप्रैल से 31 मार्च तक)

1. मत्स्य की प्रजातिवार उत्पादन :
 2. उत्पादित स्पान (लाख में) :
 3. उत्पादित फ्राई या अंगुलिका (लाख):
 4. कुल मत्स्य बीज विक्रय :
 5. मत्स्यबीज उत्पादन पर व्यय (रु. में):
 6. मत्स्यबीज उत्पादन से आय (रु. में) :
 7. शुद्ध आय (रु. में) :
 8. मत्स्यबीज उत्पादन के अतिरिक्त अन्य :
- मत्स्यपालन संबंधी कार्य

ब. यदि मत्स्यपालन व समन्वित मछलीपालन कार्य से संबद्ध है तो:- (1 अप्रैल से 31 मार्च तक)

1. मत्स्यबीज संचयन (स्टे. फ्राई लाख में) :
2. कुल मत्स्योत्पादन (में. टन.) :
3. मत्स्यपालन पर व्यय (रु. लाख में) :
4. मत्स्य विक्रय से आय (रु. लाख में) :
5. मत्स्य विक्रय से शुद्ध आय (रु. लाख में) :

6. प्रति हेक्टेयर मत्स्य उत्पादन (कि. ग्रा.):

7. मत्स्यपालन के अतिरिक्त अन्य फसलों :

के (साथ पूर्ण विवरण)

12. यदि झींगापालन आकंकारिक मत्स्य विकास देश मांगुर पालन, मोती पालन आदि कार्यो से संबद्ध है तो विस्तृत जानकारी दिया जावे : (1 अप्रैल सं 31 मार्च तक)

-
13. क्या आपको मत्स्यपालन संबंधी कार्य से प्रशिक्षित जानकारी देवे:
-
14. आपके द्वारा मत्स्यपालन विकास हेतु खाद (फर्टिलाइजर्स) परिपूरक आहार, माइको यट्रिन्ट जैविक खाद का उपयोग किया गया है – यदि हां तो संक्षिप्त विवरण :
-
15. मत्स्यपालन के साथ-साथ अन्य फसल ली जा रही है तो संक्षिप्त विवरण :
-
16. मत्स्यपालन हेतु पर्याप्त जल की उपलब्धता हेतु पर्याप्त व्यवस्था है यदि है तो साधन की जानकारी
-
17. राज्य में मत्स्यपालन विकास हेतु आपके विचार या सुझाव जो उल्लेखित करना चाहें – संक्षिप्त विवरण दें
-
18. भविष्य में मत्स्यपालन के संबंध में आपकी क्या कार्ययोजना है?
-
19. मत्स्यपालन संबंधी आपके कार्यक्षेत्र का अवलोकन किसके किसके द्वारा किया गया संक्षिप्त जानकारी
-
20. क्या मत्स्यपालन संबंधी पूर्व में भी अन्य पुरस्कार या प्रशस्ति पत्र प्राप्त हुए है :
- संक्षिप्त विवरण
21. अन्य विशेष टीप :

आवेदनकर्ता के हस्ताक्षर

प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदन में उल्लेखित समस्त जानकारी सही एवं प्रमाणित है। जानकारी असत्य पाये जाने की स्थिति में समिति का निर्णय मुझे मान्य होगा एवं इसके लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा ।

हस्ताक्षर

नाम

पत्र व्यवहार

का पूर्ण पता

.....

फोन नं.

फैक्स नं.

पिन नं.