जिल्हास्तरीय अनुसूचित जाती उपयोजना / आदिवासी उपयोजना / आदिवासी क्षेत्राबाहेरील आदिवासी क्षेत्राबाहेरील उपयोजने अंतर्गत १०+१ शेळीगट पुरवठा करणे

मागील ३ महिन्यातील पासपोर्ट आकाराचे रंगीत छायाचित्र येथे चिटकवावे

<u>लाभार्थीने करावयाच्या अर्जाचा नमुना</u>

१) अर्जदाराचे नांव : श्री/श्रीमती/कु. --
(फोटो ओळखपत्राची सत्यप्रत जोडावी)

२) पत्रव्यवहाराचा पत्ता : गावाचे नांव (मु. पो.)--
तालुका ----------------------जिल्हा ----------------पिनकोड ------------
संपर्कासाठी अर्जदाराचा दुरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र.--------------------

३) अर्जदाराचे वय: (पूर्ण वर्षामध्ये) ------------ ४) लिंग: स्त्री/पुरुष (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)

४) अर्जदार दारिद्र्यरेषेखालील आहे का ? : होय / नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
असल्यास दारिद्र्यरेषेखाली असल्याचा दाखला जोडावा.

५) कुटुंब सदस्य संख्या : पुरुष---------- महिला---------- एकूण ----------

६) अर्जदाराच्या मालकीची स्वतःची शेतजमीन आहे का ? होय / नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी) असल्यास तपशील :-------------एकर ---------- गुंठे (७/१२ उतारा जोडावा)अर्जदाराची स्वतःची जमिन नसल्यास शेळ्यांसाठी वाडा बांधावयाच्या जागेचा ७/१२ उतारा व जमीन मालकाचे संमतीपत्र जोडावे. चारापिके घेण्यासाठी सिंचन व्यवस्था उपलब्ध आहे का ? होय/नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)

७) अर्जदाराकडे सध्या उपलब्ध असलेल्या पशुधनाचा तपशील :

अ. क्र.	तपशील	संख्या	अ. क्र.	तपशील	संख्या
१	संकरीत गायी		४	मुऱ्हा/ मेहसाना/सुरती म्हशी	
२	गावठी गायी		५	शेळया - उ.वादी,संगमनेरी,स्थानिक	
३	शेतीकाम/ ओढकामाचे बैल		६	मेंढया — डेक्कनी, माडग्याळ	

८) अर्जदाराकडे शेळयांसाठी वाडा उपलब्ध आहे का : -------------- (होय/ नाही)
असल्यास किती जनावरांसाठी --------------
अस्तित्वातील वाडा प्रकार: कच्चे बांधकाम/पक्के बांधकाम /गवती छपराचे छत
(लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)

९) अर्जदाराने शेळीपालन विषयक प्रशिक्षण घेतले आहे का ? : होय/ नाही.
असल्यास त्या बाबतचा तपशील --
(असल्यास प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत जोडावी)

१०) अर्जदार अनु. जाती/ आदिवासी प्रवर्गातील आहे का ? : होय / नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
असल्यास जातीच्या दाखल्याची प्रत जोडावी.

D:\... guidelines all 2015-16\guidelines 2015-16\... goat.doc

Scanned by CamScanner

११) अर्जदार बचत गटाचा सदस्य आहे का ? : होय / नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
असल्यास बचत गटाचे नांव व पत्ता ---
बचत गट ज्या क्षेत्रात काम करीत आहे त्याचा उल्लेख करावा. --

१२) अर्जदार सुशिक्षित बेरोजगार आहे का ? होय/नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
असल्यास सेवायोजन कार्यालयाच्या नोंदणीपत्राची प्रत जोडावी.

१३) या योजनेअंतर्गत माझे प्रकरण मंजूर झाल्यास त्या दिनांकापासून एक महिन्याच्या कालावधीत लाभार्थी हिश्याची रक्कम मी स्वतः उभी करण्याची हमी देत आहे/बँकेकडून कर्ज मंजूर करून घेण्याची जबाबदारी माझेवर राहील. माझ्या हिश्याची रक्कम मी उभारल्याशिवाय मला योजनेचा लाभ मिळणार नाही, याची मला जाणीव आहे.

१४) कर्जासाठी बँकेचे नाव व शाखा -----------------------------------

प्रमाणित करतो /करते की, वर नमूद केलेली माहिती पूर्णपणे सत्य आहे. या माहितीमध्ये कोणतीही असत्यता आढळल्यास त्याची संपूर्ण जबाबदारी माझ्यावर राहील व त्यामुळे मी उक्त योजनेचा लाभ मिळण्यास अपात्र ठरेन अथवा मला योजनेखाली मंजूर करण्यात आलेल्या लाभाची वसुली माझेकडून करण्यात येईल याची मला जाणीव आहे व त्यास माझी पूर्ण संमती आहे.

अर्जदाराची सही/ अंगठा

अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे

१ फोटो ओळखपत्राची सत्यप्रत
२ दारिद्र्यरेषेखाली असल्याचा दाखला
३ ७/१२ व ८-अ उतारा आणि ग्रामपंचायत नमुना नं. ८
४ प्रशिक्षण घेतले असल्यास प्रमाणपत्राची छायांकित सत्यप्रत
५ जातीच्या दाखल्याची सत्यप्रत
६ बचत गट सदस्य असल्यास प्रमाणपत्र
७ रोजगार-स्वयंरोजगार कार्यालयाचे नांव नोंदणी कार्डची सत्यप्रत.
८ अपत्य दाखला (ग्राम पंचायत यांचा)

प्रमाणपत्र :

प्रमाणित करण्यात येते की, अर्जदार श्री. श्रीमती/ कु. -- यांनी वरील प्रमाणे नमूद केलेल्या माहिती पैकी प्रत्यक्ष पडताळणी करावयाच्या बाबींची संबंधिताचे घरी जाऊन प्रत्यक्ष पडताळणी केली आहे. त्या नुसार नमूद तपशील बरोबर आहे.

स्वाक्षरी/-

डॉ/ श्री.
सहा. आयुक्त पशुसंवर्धन, तालपसचि ---------/
पविअ, पवेद श्रेणी-१ ---------------------/
सहा. पविअ/ प.प., पवेद श्रेणी-२----------/

Scanned by CamScanner

निवड करण्यात आलेल्या लाभार्थ्यांकडून घ्यावयाच्या बंधपत्राचा नमुना

(रु. १००/- चे स्टॅम्प पेपरवर)

मी श्री./श्रीमती/कु. ---------------------- रा------------------------ ता------------------ जिल्हा ---------------
------------ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देतो/देते की, जिल्हा पशुसंवर्धन उपआयुक्त. ------------------ यांचेकडून महाराष्ट्र राज्य शासनाच्या पशुसंवर्धन खात्यामार्फत राबविण्यात येणाऱ्या जिल्हास्तरीय अनुसूचित जाती उपयोजना / आदिवासी उपयोजना / आदिवासी क्षेत्राबाहेरील आदिवासी क्षेत्राबाहेरील उपयोजने अंतर्गत ०२ दुभत्या जनावरांचे गट वाटप करणे योजने अंतर्गत जिल्हा पशुसंवर्धन उपआयुक्त, जिल्हा ---------------- यांचेमार्फत आज दिनांक -------------- रोजी माझे प्रकरण मंजूर झाले असून, त्या नुसार मी शासनाने विहित केलेल्या पध्दतीस अनुसरुन मला लागू असलेल्या ७५ टक्के अनुदानावर ०२ दुभत्या जनावरांचे गट खरेदी करीन.

१. सदर योजने अंतर्गत प्राप्त होणाऱ्या दुभत्या जनावरांचे योग्य त-हेने पालनपोषण करुन माझ्या कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न वाढविण्यासाठी त्यांचा उपयोग करेन.

२. अनुदानावर प्राप्त झालेल्या गटातील ०२ दुभत्या जनावरांचे गट पशुसंवर्धन खात्याच्या अधिकाऱ्यांना तपासणी करीता आवश्यक त्या वेळेस दाखविण्याची जबाबदारी माझ्यावर आहे व मी ती पार पाडेन.

३. अनुदानावर प्राप्त झालेली दुभते जनावर आजारी पडल्यास अथवा पशुवैद्यकाची गरज पडल्यास नजिकच्या पशुवैद्यकिय दवाखान्यात घेऊन जाईन व त्यांच्या सल्ल्यानुसार उपचार करुन घेईन.

४.या योजने अंतर्गत प्राप्त झालेली दुभती जनावरे ३ वर्षे योग्य रितीने सांभाळणे व त्यापासून दुग्ध व्यवसाय करणे माझेवर बंधनकारक आहे. या दरम्यान विमा उतरलेल्या जनावरांचा विम्याचा बिल्ला कानातून पडल्यास त्याबाबत त्वरीत बँक/ विमा कंपनी/ पशुधन विकास अधिकारी (विस्तार) यांना कळविणे माझेवर बंधनकारक आहे, याची मला जाणीव आहे.

५.अनुदानावर प्राप्त झालेल्या दुभते जनावर मृत पावल्यास नजिकच्या पशुवैद्यकिय दवाखान्यास सूचित करुन मृत जनावराचे शवविच्छेदन करुन घेईन व विमा रकमेतून त्या ऐवजी दुभते जनावर खरेदी करणे माझेवर बंधनकारक राहील.

६.अनुदानावर प्राप्त झालेल्या जनावरांना साथीच्या रोगापासून संरक्षण मिळण्यासाठी वेळोवेळी लसीकरण करुन घेण्याची जबाबदारी माझ्यावर राहील.

७.मी अनुदानावर प्राप्त झालेली जनावरे पशुसंवर्धन खात्याचे अधिकाऱ्यांच्या परवानगी शिवाय विकणार नाही.

८.आम्ही पती/पत्नीपैकी कोणीही शासकीय / निमशासकीय / स्थानिक स्वराज्य संस्थेच्या सेवेत किंवा सेवा निवृत्त नाही.

९.मला या अथवा तत्सम (दुभत्या जनावरांचे गट वाटप) योजनेचा लाभ मिळालेला नाही.

या बाबतच्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य असून, शासनाकडून प्राप्त झालेल्या अनुदानाचा मी गैर उपयोग केल्याचे आढळून आल्यास माझेवर नियमानुसार कारवाई करण्यात येईल, याची मला जाणीव आहे.

साक्षीदाराची स्वाक्षरी, नाव ,
व पूर्ण पत्ता

लाभार्थीची स्वाक्षरी
लाभार्थीचे नांव :

१.
२.

प्रतिस्वाक्षरीत

पशुधन विकास अधिकारी (विस्तार)
पंचायत समिती -----------
ता----------- जिल्हा ------

Scanned by CamScanner