

जिल्हास्तरीय अनुसूचित जाती उपयोजना/आदिवासी उपयोजना /आदिवासी क्षेत्राबाहेरील आदिवासी क्षेत्राबाहेरील उपयोजने अंतर्गत ०२ दुभत्या जनावरांचे गट वाटप करणे

लाभार्थीने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

मागील ३ महिन्यातील पासपोर्ट आकाराचे रंगीत छायाचित्र येथे चिटकवावे

- १) अर्जदाराचे नांव : श्री/श्रीमती/कु. -----
(फोटो ओळखपत्राची सत्यप्रत जोडावी)
- २) पत्रव्यवहाराचा पत्ता : गावाचे नांव (मु. पो.)-----
तालुका -----जिल्हा ----- पिनकोड -----
संपर्कासाठी अर्जदाराचा दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र.-----
- ३) अर्जदाराचे वय: (पूर्ण वर्षामध्ये) ----- ४) लिंग: स्त्री/पुरुष (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
- ५) अर्जदार दारिद्र्यरेषेखालील आहे का ? : होय / नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
असल्यास दारिद्र्यरेषेखालील असल्याचा दाखला जोडावा.
- ६) कुटुंब सदस्य संख्या : पुरुष----- महिला----- एकूण -----
- ७) 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 दुभत्या जनावरांसाठी 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)
- ८) अर्जदाराकडे सध्या उपलब्ध असलेल्या पशुधनाचा तपशील :
- | अ.क्र. | तपशील | संख्या | अ. क्र. | तपशील | संख्या |
|--------|-----------------------|--------|---------|----------------------------------|--------|
| १ | संकरीत गायी | | ४ | मु-हा/ मेहसाना/सुरती म्हशी | |
| २ | गावठी गायी | | ५ | शेळया
उ.बादी,संगमनेरी,स्थानिक | |
| ३ | शेतीकाम/ ओढकामाचे बैल | | ६ | मेंढया — डेक्कनी, माडग्याळ | |
- ९) अर्जदाराकडे दुभत्या जनावरांसाठी गोठा उपलब्ध आहे का : ----- (होय/ नाही)
असल्यास किती जनावरांसाठी -----
अस्तित्वातील गोठ्याचा प्रकार: कच्चे बांधकाम/पक्के बांधकाम /गवती छपराचे छत
(लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
- १०) अर्जदाराने दुग्ध व्यवसाय विषयक प्रशिक्षण घेतले आहे का ? : होय/ नाही.
असल्यास त्या बाबतचा तपशील -----

(असल्यास प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत जोडावी)
- ११) अर्जदार अनु. जाती/ आदिवासी प्रवर्गातील आहे का ? : होय / नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
असल्यास जातीच्या दाखल्याची प्रत जोडावी.
- १२) 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. -----

-
- १३) अर्जदार सुशिक्षित बेरोजगार आहे का ? होय/नाही (लागू असेल त्यावर ✓ खूण करावी)
असल्यास सेवायोजन कार्यालयाच्या नोंदणीपत्राची प्रत जोडावी.
- १४) 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 राहिल. माझ्या हिश्याची रक्कम मी उभारल्याशिवाय मला योजनेचा लाभ मिळणार नाही, याची मला जाणीव आहे.
- १५) 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 राहिल व त्यामुळे मी उक्त योजनेचा लाभ मिळण्यास अपात्र ठरेन अथवा मला योजनेखाली मंजूर करण्यात आलेल्या लाभाची वसूली 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, पवैद श्रेणी-१ -----/

सहा. पविअ/ प.प., पवैद श्रेणी-२-----/



महाराष्ट्र शासन, पशुसंवर्धन विभाग
व्यक्तिगत लाभ योजना निवड करण्यात आलेल्या लाभार्थ्यांकडून घ्यावयाच्या
बंधपत्राचा नमुना (४)

(अनुसूचित जातीच्या लाभार्थींना ०२ दुधाळ जनावरांचे गट वाटप योजना)

मी श्री./श्रीमती/कु. ----- रा----- ता----- जिल्हा -
----- प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देतो/देते की, जिल्हा पशुसंवर्धन अधिकारी, जिल्हा परिषद,-----
----- यांचेकडून राबविण्यात येणा-या- ०२ दुधाळ जनावरांचे गट वाटप योजनेअंतर्गत आज दिनांक -----
----- रोजी माझे प्रकरण मंजूर झाले असून, मी शासनाने विहित केलेल्या पध्दतीस अनुसरून मला लागू असलेल्या
७५ टक्के अनुदानावर ०२ दुधाळ जनावरांचा गट खरेदी करीन.

सदर योजने अंतर्गत प्राप्त होणा-या गायी/म्हशी योग्य त-हेने पालनपोषण करून माझ्या कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न वाढविण्यासाठी त्यांचा उपयोग करेन.

१. योजनेअंतर्गत प्राप्त झालेल्या गटातील गायी/म्हशी, पशुसंवर्धन विभागातील अधिका-यांना पाठपुरावा/ योजना मूल्यांकनासाठी आवश्यक त्या वेळेस उपलब्ध करून देण्याची जबाबदारी माझ्यावर आहे.

२. योजनेअंतर्गत प्राप्त झालेले गायी/म्हशी आजारी पडल्यास अथवा पशुवैद्यकाची गरज पडल्यास नजिकच्या पशुवैद्यकिय दवाखान्यात घेऊन जाईन व त्यांच्या सल्यानुसार उपचार करून घेईन.

३. योजनेअंतर्गत प्राप्त झालेले गायी/म्हशी ३ वर्षे योग्य रितीने सांभाळणे व त्यापासून व्यवसाय करणे माझेवर बंधनकारक आहे.या दरम्यान विमा काढलेल्या जनावरांचा विम्याचा बिल्ला कानातून पडल्यास त्याबाबत त्वरीत बँक/ विमा कंपनी/ पशुधन विकास अधिकारी (विस्तार) यांना कळविणे माझेवर बंधनकारक आहे, याची मला जाणीव आहे.

४. योजनेअंतर्गत प्राप्त झालेले गाय/म्हस मृत पावल्यास नजिकच्या पशुवैद्यकिय दवाखान्यास सूचित करून मृत जनावराचे शवविच्छेदन करून घेईन व मिळणा-या विमा रकमेतून गाय/म्हस खरेदी करणे माझेवर बंधनकारक राहिल.

५. योजनेअंतर्गत प्राप्त झालेल्या गायी/म्हशींना साथीच्या रोगापासून संरक्षण मिळण्यासाठी वेळोवेळी लसीकरण करून घेण्याची जबाबदारी माझ्यावर राहिल.

६. योजनेअंतर्गत प्राप्त झालेले गायी/म्हशी, काही कारणाने (असाध्य आरोग्य तक्रार) नाईलाजास्तव विकणे गरजेचे असल्यास पशुसंवर्धन विभागाच्या अधिकारी यांचे परवानगी शिवाय विकणार नाही.

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

८. मला या अथवा तत्सम दुधाळ जनावरांचा गट वाटप योजनेचा लाभ मिळालेला नाही.

९. या योजनेमध्ये मला देण्यात आलेल्या दुधाळ जनावरांचा गट वनक्षेत्रात चराईसाठी सोडणार नाही आणि वन व पर्यावरणाचा -हास होणार नाही याची मी काळजी घेईन.

या योजनेबाबत मी अर्जात दिलेली माहिती खरी असून योजनेसंबंधीच्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. योजनेतील जनावरे परस्पर विक्री केल्यास किंवा प्राप्त झालेल्या अनुदानाचा मी गैर उपयोग केल्याचे आढळून आल्यास माझेवर इंडियन पिनल कोड कलम ४१५ ते ४६४ पैकी लागू होणा-या कलमानुसार कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल, याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

साक्षीदाराची स्वाक्षरी, नाव .

व पुर्ण पत्ता

१.....

२.

लाभार्थीची स्वाक्षरी

लाभार्थीचे नांव :

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