

**സംസ്ഥാന ഹോർട്ടികൾച്ചർ മിഷൻ പദ്ധതി ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള  
അപേക്ഷാ ഫാറം**

കൃഷിഭവൻ : .....

പദ്ധതിയുടെ പേര് ..... 20...../20.....

- 1 കർഷകരൾ പേരും മേൽ വിലാസവും

--

- 2 ഫോൺ നമ്പർ

--

- 3 സ്റ്റീ/ പുരുഷൻ

--

- 4 പട്ടികജാതി/ പട്ടിക വർഗ്ഗത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ടതാണോ?  
(ആശങ്കിത ജാതി വ്യക്തമാക്കുക)

--

- 5 ശ്രാമ പദ്ധതിയിൽ/ മുനിസിപ്പാലിറ്റി/ കോർപ്പറേഷൻ

--

- 6 വാർഷ നമ്പർ/വാർഷികൾ പേര്

--

- 7 ബ്ലോക്ക്

--

- 8 ജില്ല

--

- 9 കൃഷി വിവരം

a) വില്ലേജ്

--

- b) സർവ്വേ നമ്പർ

--

- c) ആക്കയുള്ള സ്ഥലം

--

- d) കൃഷിചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലം

--

- 10 പാട കൃഷിയാണോ?

ആശങ്കിത തമാർത്ഥ ഭൂവൃദ്ധമയുടെ  
പേരും മേൽ വിലാസവും.

--

- 11 ബാങ്ക് വായ്പ് ആവശ്യമാണോ?

--

- 12 നിലവിൽ അക്കൗണ്ട് ഉള്ള ബാങ്കിന്റെ പേരും അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.

ക്രമ നം.	ബാങ്കിന്റെ പേര്	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ

**സത്യവാദംമുലം**

അപേക്ഷയിൽ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ സത്യമാണെന്നും എനിക്ക് സംസ്ഥാന ഹോർട്ടികൾച്ചർ മിഷൻ ഫാറം

..... 20...../20.....പദ്ധതി ആനുകൂല്യങ്ങൾ അനുവദിച്ച തരണമെന്നും അപേക്ഷിക്കുന്നു.

സ്ഥലം:

തിരുത്തി:

കർഷകരൾ ഒപ്പും പേരും

## കൂഷി അസ്ഥിസ്റ്റർനിൻറെ ശുപാർശ

ശ്രീ/ ശ്രീമതി ..... നേരിട്ട് കൂഷിസ്റ്റമലവും മറ്റും  
അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ചു ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ ..... ഹൈക്കോർട്ടിൽ ഹോർട്ടികൾച്ചർ മിഷൻ  
..... പദ്ധതി അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.

തിയതി:

കൂഷി അസ്ഥിസ്റ്റർനിൻറെ ഒപ്പും പേരും

### പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയതിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള കർഷകന്റെ റിപ്പോർട്ട് (കൂഷിയിൽ ഉപയോഗിച്ച ഉൽപ്പാദന ഉപാധികളുടെ വിവരം)

ക്രമ നം.	ഉൽപ്പാദന ഉപാധികൾ/ചെലവ്	അളവ്	വില/കുലി
1	നടീൽ വസ്തു		
2	ജൈവവള്ളം		
3	രാസവള്ളം		
4	കൊട്ടാശിനി		
5	താങ്ങു കാർഡ്/ പത്രൾ		
6	കുലി ചെലവ്		
7	മറ്റു ചെലവുകൾ		
ആകെ ചെലവ്			

ആകെ തുക (അക്ഷരത്തിൽ) ..... രൂപം മാത്രം

കൂഷി വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ സാങ്കേതിക ഉപദേശ പ്രകാരം മേൽപ്പറഞ്ഞ ഉൽപ്പാദനോപാധികൾ ഹോർട്ടികൾച്ചർ

മിഷൻ പദ്ധതിയിൽ കൂഷി ചെയ്യുന്നതിനു വേണ്ടി ഉപയോഗിച്ചിട്ടുള്ളതായി നാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

തിയതി:

കർഷകന്റെ ഒപ്പും പേരും

### കൂഷി അസ്ഥിസ്റ്റർനിൻറെ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട്

(പദ്ധതിയുടെ വിവരം റിപ്പോർട്ട് നൽകേണ്ടതാണ്)

ശ്രീ/ ശ്രീമതി ..... ഹോർട്ടികൾച്ചർ മിഷൻ നേരിട്ട്

..... പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ..... രൂപ ചെലവാക്കിയിട്ടുണ്ട്

എന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ സബ്സിഡി തുകയായി ..... രൂപ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.

തിയതി:

കൂഷി അസ്ഥിസ്റ്റർനിൻറെ ഒപ്പും പേരും

### കൂഷി ഓഫീസറുടെ ഉത്തരവ്

ശ്രീ/ ശ്രീമതി ..... നേരിട്ട്/യുടെ ..... ഹൈക്കോർട്ടിൽ കൂഷിയിട്ട് പരിശോധിച്ചതിൽ

നിന്നും ഹോർട്ടികൾച്ചർ മിഷൻ നേരിട്ട് ..... പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ..... രൂപ

ചെലവാക്കിയിട്ടുണ്ട് എന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ സബ്സിഡി തുകയായി ..... രൂപ അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

തിയതി:

കൂഷി ഓഫീസറുടെ ഒപ്പും പേരും