

आवेदन-पत्र
अनुदान पर उन्नत नस्ल का बकरा प्रदाय योजना का आवेदन-पत्र
वर्ष 2020 -21

पासपोर्ट फोटो

- 1- आवेदक का नाम:- -----
 - 2- पिता/पति का नाम:- -----
 - 3- जाति.(प्रमाण-पत्र संलग्न करें):- -----
 - 4- निवासी:- -----
 - 5- आवेदक के पास उपलब्ध बकरीयो की संख्या:- -----
 - 6- आवेदक की वार्षिक आय :- -----
- कृपया मुझे योजनांतर्गत लाभांवित करने की कृपा करे।

दिनांक
स्थान

आवेदक के हस्ताक्षर
मोबा.नं. -----

गवाह के हस्ताक्षर

- 1- नाम -----
- निवासी -----

प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति ----- पिता/पति -----
मेरी ग्राम पंचायत के ग्राम ----- ग्राम पंचायत ----- विकासखण्ड.
----- जिला खरगोन का निवासी होकर इनकी जाति ----- है।

सरपंच
ग्राम पंचायत -----

प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा आवेदन का परीक्षण कर लिया गया उनके द्वारा दी गई जानकारी सही है । अनुदान पर उन्नत नस्ल का बकरा प्रदाय योजना हेतु पात्र है। जिसे योजना मे शामिल किये जाने हेतु अनुशंसा की जाती है।

पशु चिकित्सा विस्तार अधिकारी/आवेदक का बैंक का नाम:- -----
संयुक्त खाता क्रमांक:- -----
आई.एफ.एस. सी. कोड :- -----

प्रमाणिकरण

अधिकारी
सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी

पशु पालन विस्तार अधिकारी/
पशु चिकित्सा सहायक शल्यज्ञ

अनुदान पर उन्नत नस्ल का बकरा प्रदाय योजना का अनुबंध-पत्र

मै श्री/श्रीमति/कुमारी ----- पिता/पति -----
निवासी ----- विकासखण्ड ----- जो कि प्रगतिशील बकरी पालक हूँ आज
दिनांक ----- को उप संचालक पशु चिकित्सा सेवाये खरगोन के साथ अनुबंध करता
हूँ/करती हूँ।

- 1- योजनान्तर्गत प्रदाय नर बकरा का उपयोग प्रजनन हेतु करूंगा/करूंगी ।
- 2- नर बकरे के प्रजनन अभिलेख का संधारण पंजी में करूंगा/करूंगी व समय-समय पर विभागीय अधिकारी/कर्मचारी को पंजी का निरीक्षण कराउंगा/कराउंगी ।
- 3- योजना में किये गये प्रावधानुसार नर बकरे के मुल्य, परिवहन, बीमा, व औषधि व्यय, में होने वाले पुर्ण व्यय की राशि का 20: बैंक में जमा करूंगा/करूंगी।
- 4- प्रदायित नर बकरे एवं बकरीयो को सभी आवश्यक यथा समय टीकाकरण कराउंगा/कराउंगी।
- 5- प्रदायित नर बकरे का यथा समय रोगोपचार, चिकित्सा रोग निदान हेतु आवश्यक रोग जाँच कराउंगा/कराउंगी।
- 6- प्रदायित नर बकरे का स्वास्थ्य रक्षा का पूर्ण ध्यान रखुंगा/रखुंगी ।
- 7- योजना से होने वाले लाभ से अन्य बकरी पालको को भी प्रेरित करूंगा/करूंगी।
- 8- विभाग द्वारा समय-समय पर दिये गये निर्देशो का पालन करूंगा/करूंगी।
- 9- तकनीकी कारणो से विभागीय अधिकारियो द्वारा प्रजनन नीति का यथा समय पालन करूंगा/करूंगी।

आवेदक के हस्ताक्षर

पशु चिकित्सा विस्तार अधिकारी

उप संचालक
पशु चिकित्सा सेवाये खरगोन