

राष्ट्रीय औषधीय पादप मिशन
औषधीय पादप कृषिकरण अनुदान प्राप्त करने हेतु आवेदन-पत्र

1. जिला का नाम :
(क) किसान/समूह/संगठन का नाम :
2. पिता का नाम (संस्था के लिए निबंधन सं.) :
3. किसान का प्रकार :-
(क) लघु/सीमांत/अन्य (ख) अनुसूचित जाति/जनजाति (ग) पुरुष/महिला
4. पूर्ण खाता :-
(क) ग्राम (ख) पोस्ट (ग) पंचायत.....
(घ) प्रखण्ड (ड.) जिला
5. प्रस्तावित कार्यक्रम का नाम :
6. प्रस्तावित/किए गए व्यय की राशि (व्यय का विवरण एक अलग पन्ने पर संलग्न करें).....
7. मांगी गयी अनुदान की राशि :
(क) जमीन का पूर्ण विवरण
(क) खाता सं. (ख) खेसरा सं.
(ग) रकवा (हे. में) (घ) सिंचित/असिंचित
(ख) प्रस्तावित जमीन में पूर्व उगायी जाने वाली फसलों का ब्यौरा
(ग) शेष राशि की व्यवस्था कहाँ से की गयी है
8. क्या बैंक ऋण लिया गया है (उसका विवरण)
(क) बैंक का नाम
(ख) स्वीकृत राशि (ग) प्राप्त भुगतान
प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त सूचनाएँ सही हैं तथा आवेदन-पत्र में उल्लिखित कार्यक्रम के लिए अनुदान का उपयोग मैं इसी कार्यक्रम में करूँगा।

कृषक का नाम हस्ताक्षर

राज्य सहायता केन्द्र – 0612–2215215

जिला सहायता केन्द्र –

क्षेत्र सलाहकार –

प्रखंड स्तरीय कृषि स्नातक/प्रगतिशील

कृषक का नाम एवं दूरभाष सं. –

आवेदन क्रमांक –

की प्राप्ति रसीद

श्री/श्रीमती
पिता/पति
ग्राम प्रखण्ड
जिला से प्राप्त किया।

2. क्षेत्र सत्यापन हेतु दिनांक/...../20 से/...../20 की तिथि निर्धारित की गई है।
3. किसी प्रकार की सहायता/जानकारी के लिए अपने परिचय के साथ आवेदन क्रमांक का उल्लेख करते हुए बिहार राज्य बागवानी मिशन, उद्यान निदेशालय, बैरक संख्या – 13, मुख्य सचिवालय परिसर, पटना से संपर्क किया जा सकता है।

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर एवं पूरा नाम