

कड़कनाथ कुक्कुट इकाई योजना GSRQ आवेदन पत्र

प्रति,

उप संचालक
पशु चिकित्सा सेवायें
जिला झाबुआ (म.प्र.)

विषय :- अनुदान पर कड़कनाथ योजनान्तर्गत 28 दिवसीय 40 कड़कनाथ चूजे प्रदाय करने बाबद.
महोदय,

निवेदन है कि कड़कनाथ योजना का लाभ लेने का इच्छुक हूँ मेरे बारे में आवश्यक जानकारी इस प्रकार है.

1. नाम.....पिता/ पति का नाम
2. निवास स्थान का पता
3. जाति
- 4- आधार नम्बर
- 5- मोबाईल नम्बर

मैं कड़कनाथ योजनान्तर्गत 28 दिवसीय कड़कनाथ चूजे के पालन में पूर्णतः रुचि रखता हूँ. कड़कनाथ चूजों के पालन पोषण के दायित्व का पूर्णरूप से निर्वाहन करूँगा तथा शासकीय नियमों व निर्देशों का पालन करूँगा प्राप्त कड़कनाथ चूजे को भेंट अथवा समय पूर्व विक्रय भी नहीं करूँगा . नियमानुसार मैं हितग्राही अंशदान हेतु राशि रु. ११००/- (रु. ग्यारह सौ मात्र) जमा कर रहा हूँ.

हस्ताक्षर

आवेदक का नाम

// प्रमाणिकरण //

प्रमाणित किया जाता है कि श्री आत्मज.....
निवासी ग्राम ग्राम पंचायत जिला झाबुआ का है जिसे मैं जानता हूँ.
तथा इस के द्वारा घोषित जानकारी को सत्यापित करता हूँ.
इनको योजनान्तर्गत लाभ प्रदान करने की अनुशंसा की जाती है. पंचायत प्रस्ताव अनुसार अनुमोदित.

सरपंच

ग्राम पंचायत

.....

उपरोक्त अनुमोदन हितग्राही को कड़कनाथ चूजे इकाई का लाभ प्रदाय करने की अनुशंसा की जाती है.

सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी
प.औ./कृ.ग.उ.केन्द्र

उपरोक्त अनुमोदन हितग्राही को कड़कनाथ चूजे इकाई का लाभ प्रदाय करने की अनुशंसा की जाती है.

पशु चिकित्सा सहायक शल्य.

// स्वीकृति आदेश //

श्री आत्मज श्रीनिवासी का ग्राम
..... ग्राम पंचायत एवं पशु चिकित्सा
सहायक शल्यज्ञ की अनुशंसा के आधार पर कड़कनाथ चूजे इकाई की स्वीकृति
प्रदान की जाती है.

उप संचालक
पशु चिकित्सा सेवाए
जिला झाबुआ