

**2024-25**

കണ്ണൂർ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്.

കേരളസർക്കാർ - ഫിഷറീസ് വകുപ്പ്

ഗ്രൂപ്പ് ലീഡറുടെ  
ഫോട്ടോ

**കല്ലുമ്മക്കായ കൃഷിക്കായുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം**

ജില്ല ..... തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനം .....

1.	കല്ലുമ്മക്കായത്തട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുമുമ്പേയ്ക്കുള്ള ഗ്രൂപ്പിന്റെ പേര്						
2.	ഗ്രൂപ്പ് ലീഡറുടെ പേരും മേൽ വിലാസവും, ഫോൺ നമ്പറും						
3.	ഗ്രൂപ്പംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ :						
ക്രമ നമ്പർ	പേരും മേൽ വിലാസവും, ഫോൺ നമ്പറും	വയസ്സ്	ആധാർ നമ്പർ	റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ	APL/ BPL	മത്സ്യത്തൊഴിലാളി അംഗത്വ നമ്പർ	വാർഷിക വരുമാനം
4.	ഗ്രൂപ്പ്/സ്ഥാപനം/സംഘമാണകിൽ അതിന്റെ സ്വഭാവം		പുരുഷ സംഘം/സ്ത്രീ സംഘം/പട്ടികജാതി സംഘം/ പട്ടികവർഗ്ഗം സംഘം/മത്സ്യത്തൊഴിലാളി സംഘം/ കമ്പനി/മറ്റുള്ളവ .....				
5.	ജലാശയത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ						
6.	ജലാശയത്തിന്റെ ശരാശരി ലവണത		.....പി. പി.റ്റി				
7.	ജലാശയത്തിന്റെ നിലവിലുള്ള ശരാശരി ആഴം		.....മീറ്റർ അല്ലെങ്കിൽ ..... സെ.മീ.				
8.	ജലാശയത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥത		സ്വന്തം/പാട്ടം/പൊതു ജലാശയം/ പഞ്ചായത്ത് വക/മറ്റിനം				
9.	അപേക്ഷകന് കല്ലുമ്മക്കായ കൃഷിയിൽ മുൻപരിചയം ഉണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര വർഷമായി ചെയ്തു വരുന്നു.		ഉണ്ട്/ഇല്ല ..... വർഷം				
10.	അപേക്ഷകന് കല്ലുമ്മക്കായ കൃഷിയിൽ പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരങ്ങൾ		ഉണ്ട്/ഇല്ല .....				
11.	അപേക്ഷകൻ ഗുണഭോക്താവിന്റെ സ്വയം കണ്ടെത്താൻ തയ്യാറാണോ ?		അതെ/അല്ല				
12.	2020-23 വർഷത്തിൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് മുഖേന നടപ്പിലാക്കിയ കല്ലുമ്മക്കായ കൃഷി പദ്ധതിയിൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?		ഉണ്ട്/ഇല്ല				

13.	കേരള ഉൾനാടൻ ഫിഷറീസും അക്വാകൾച്ചറും ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസും നിലവിൽ ലഭ്യമാണോ ?	അതെ/അല്ല
14.	അല്ല എന്നാണ് ഉത്തരമെങ്കിൽ രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസിനുമായുള്ള അപേക്ഷ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ?	ഉണ്ട്/ഇല്ല

**സത്യവാങ് മൂലം**

അപേക്ഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും സത്യമാണെന്നും, ഏതെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെന്നും ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട പദ്ധതി ആനുകൂല്യത്തിന്റെ അന്തിമ ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും എന്നെ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും, കൈപ്പറ്റിയ തുക പലിശ സഹിതം തിരിച്ചടക്കുവാൻ തയ്യാറാണെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി: ഗ്രൂപ്പ് ലീഡറുടെ പേരും ഒപ്പും.

**മാർക്ക് വിവര പട്ടിക**

മുൻഗണനാ മാനദണ്ഡവും മാർക്കും							ലഭിച്ച മാർക്ക്	ആകെ മാർക്ക്
ക്രമ നമ്പർ	മുൻഗണനാ മാനദണ്ഡം	മാർക്ക്						
1	കല്ലുതൊഴുത്ത കൃഷിയിൽ മുൻപരിചയം							
2	മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് അംഗത്വം							
3	BPL പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന കുടുംബം							
4	SC/ST ഗുണഭോക്താവ്							
5	ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന അംഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്ന കുടുംബം							

അപേക്ഷകനെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതു് ആണ്/അല്ല.

സാങ്കേതിക ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

ഒപ്പ് :

പേര് :

തീയതി: തസ്തിക :

**ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം**

അപേക്ഷകനെ ..... തീയതിയിലെ തീരുമാനപ്രകാരം ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നു

ജില്ലാ ഫിഷറീസ് ഓഫീസർ

ഒപ്പ്:

പേര്:

തീയതി:

അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ട രേഖകൾ: (1). ആധാർ കാർഡ് പകർപ്പ് (2). ബാങ്ക് പാസ്ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് (3). റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് (4). മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് പാസ്ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് (5). KIFA ലൈസൻസ് പകർപ്പ്.