

2025-26

കണ്ണൂർ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്.

കേരളസർക്കാർ - ഫിഷറീസ് വകുപ്പ്

ഗ്രൂപ്പ് ലീഡറുടെ
ഫോട്ടോ

കല്ലുമ്മക്കായ കൃഷിക്കാരുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം

ജില്ല തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനം

1.	കല്ലുമ്മക്കായത്തട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുമുമ്പുള്ള 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 ഗുണഭോക്താവിനായി സ്വയം കണ്ടെത്താൻ തയ്യാറാണോ ?			അതെ/അല്ല			
12.	2020-25 വർഷത്തിൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് മുഖേന നടപ്പിലാക്കിയ കല്ലുമ്മക്കായ കൃഷി പദ്ധതിയിൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?			ഉണ്ട്/ഇല്ല			
13.	കേരള ഉൾനാടൻ ഫിഷറീസും അകാകൾച്ചറും ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസും നിലവിൽ ലഭ്യമാണോ ?			അതെ/അല്ല			
14.	അല്ല എന്നാണ് ഉത്തരമെങ്കിൽ രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസിനുമായുള്ള അപേക്ഷ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ?			ഉണ്ട്/ഇല്ല			

സത്യവാങ്മൂലം

അപേക്ഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും സത്യമാണെന്നും, ഏതെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെന്നും ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ ഗുണഭോക്താവായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 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

അർഹതാ മാനദണ്ഡങ്ങൾ	മുൻഗണനാ മാനദണ്ഡവും മാർക്കും			പരിശോധിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ റിമാർക്ക്
	ക്രമ നമ്പർ	മുൻഗണനാ മാനദണ്ഡം	മാർക്ക്	
	1	കുടുംബശ്രീ കൃഷിയിൽ പരിചയം		
	2	മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് അംഗത്വം		
	3	ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന അംഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്ന കുടുംബം		
	4	SC/ST ഗുണഭോക്താക്കൾ		
	5	BPL പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്നവർ		

അപേക്ഷകനെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്/അല്ല.

സാങ്കേതിക ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

ഒപ്പ് :

പേര് :

തീയതി:

തസ്തിക :

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

അപേക്ഷകനെ തീയതിയിലെ തീരുമാനപ്രകാരം ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താവായി തെരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നു

ജില്ലാ ഫിഷറീസ് ഓഫീസർ

ഒപ്പ്:

തീയതി:

പേര്:

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