

**अभिलक्षित (Selected) गांवों में कृषि यंत्रीकरण प्रोत्साहन योजना के अंतर्गत फार्म मशीनरी बैंक
स्थापित करने हेतु आवेदन**

उप निदेशक, कृषि (विस्तार)
जिला परिषद.....।

आवेदक की
स्वयं प्रमाणित
नवीनतम
फोटो

विषय :- "सब मिशन ऑन एग्रीकल्चर मैकेनाइजेशन" योजना में चयनित ग्राम में कृषि यंत्रीकरण प्रोत्साहन योजना के अंतर्गत फार्म मशीनरी बैंक स्थापित करने हेतु आवेदन

महोदय,

हमारा समूह विषयांतर्गत चयनित ग्राम में कृषि यंत्रीकरण प्रोत्साहन योजना के अंतर्गत फार्म मशीनरी बैंक स्थापित करने का इच्छुक है। हमारे समूह से संबंधित विवरण निम्नानुसार है :-

- 1 समूह का नाम :
- 2 समूह का प्रकार :
- 3 समूह के गठन की दिनांक
(प्रमाण की छायाप्रति संलग्न करें) :
- 4 ग्राम, ग्राम खण्ड एवं जिला जिसमें
समूह कार्यरत है। :
 - ग्राम :
 - ग्राम पंचायत :
 - विकासखण्ड :
 - जिला :
- 5 समूह के अध्यक्ष/प्राधिकृत पदाधिकारी
का विवरण :
 - नाम :
 - पता :
 - शैक्षणिक योग्यता :
 - स्वयं के नाम से कृषि भूमि के स्वामित्व
का विवरण (प्रमाण की छायाप्रति संलग्न करें) :
 - आधार कार्ड नम्बर एवं भामाशाह :
 - कार्ड नम्बर :
 - फोन/मोबाईल नम्बर :
- 6 समूह के सदस्यों का विवरण

क्र. सं.	समूह के सदस्य का नाम	ग्राम	शैक्षणिक योग्यता	जति (जाति प्रमाण पत्र की स्वयं द्वारा प्रमाणित छायाप्रति लगाये)	भामाशाह/आधार कार्ड नं.	स्वयं के नाम से कृषि भूमि का स्वामित्व का विवरण (प्रमाण की छायाप्रति संलग्न करें)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

8					
9					
10					

7. फार्म मशीनरी बैंक में रखे जाने वाले कृषि उपकरण (विभाग द्वारा अनुमोदित निर्माताओं/विक्रेता से क्रय किये जाने वाले कृषि यंत्रों के कोटेशन संलग्न करें)

क्र.सं.	फार्म मशीनरी बैंक में रखे जाने वाले कृषि उपकरण का नाम	संख्या	मेक एवं निर्माता	कोटेशन के आधार पर अनुमानित कीमत
1	ट्रेक्टर			
2	कृषि यंत्र			
3	कृषि यंत्र			
4	कृषि यंत्र			
5	अन्य मशीनें			
6	अन्य मशीनें			
7	अन्य मशीनें			
8	योग			

8. समूह द्वारा पूर्व में प्राप्त ऋण का विवरण :-

क्र. सं.	बैंक का नाम	प्रयोजन जिसके लिये ऋण लिया गया	राशि	वर्तमान बकाया राशि

9. बैंक का विवरण जहां से समूह ऋण प्राप्त करना चाहता है।

1	बैंक का नाम	:-
2	बैंक शाखा का विवरण	:-

10. समूह के पास उपलब्ध संसाधनों का विवरण :-

क्रमांक	संसाधन	विवरण

मैं.....घोषणा करता हूँ कि योजना के नियम तथा शर्तों का पालन करने हेतु समूह बाध्य रहेगा। समूह बैंक ऋण में अपने हिस्से की मार्जिन मनी देने में सक्षम है।

ग्राम :-
दिनांक :-

MSU

हस्ताक्षर
(आवेदक का नाम)
समिति/संस्था की स्थिति में पदनाम
दें तथा सील भी लगाये