

प्रपत्र-क

किसान समृद्धि योजना के लिए आवेदन (व्यक्तिगत किसान के लिए)					
आवेदक					
समूह का नाम (यदि समूह के माध्यम से आवेदन कर रहा है)					
पिता/पति का नाम					
उम्र					पासपोर्ट साईज फोटो
लिंग					
जिला					
प्रखण्ड					
पंचायत					
ग्राम					
जाति	अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/पिछड़ा वर्ग/सामान्य				
कुल रकबा (एकड़ में)					
जमीन का विवरण					
क्रम संख्या	खाता नं०	प्लॉट नं०	रकबा (एकड़ में)	रकबा (डिस्मिल में)	कुल
फसल का विवरण					
क्रम संख्या	फसल का नाम		रकबा	उपज	
सिंचाई जल स्रोत	नदी/तालाब/डोभा/कुआ				
आधार संख्या					
मोबाइल नंबर					
<p>मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं योजना के निर्देशिका के अनुसार पात्र आवेदक हूँ। किसी भी समय मेरे द्वारा घोषित जानकारी गलत पाये जाने पर मेरे विरुद्ध कार्रवाई की जा सकती है। मैं अपना आधार कार्ड स्वेच्छा से दे रहा हूँ। मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि योजना का लाभ लेने के लिए मैं Escrow Bank Account में 10 प्रतिशत अंशदान की राशि जमा करूंगा/करूंगी। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने इस तरह की योजना का लाभ किसी भी सरकारी योजना में नहीं लिया है तथा मेरे पास इस तरह की इकाई नहीं है। मैं अपने परिवार से इस योजना हेतु एकल आवेदन कर रहा/रही हूँ। मैं समूह के सदस्य के रूप में नहीं कर रहा/रही हूँ।</p>					
संलग्नक:					अनुमोदित
<ol style="list-style-type: none"> 1. राशन कार्ड का फोटो कॉपी 2. जमीन का मालगुजारी रसोद का फोटो कॉपी 3. आधार कार्ड का फोटो कॉपी 4. वंशावली/शपथ पत्र की फोटो कॉपी 5. PM Kisan का पंजीकृत प्रमाण पत्र की फोटो कॉपी 6. जल स्रोत का प्रमाण-पत्र (ग्राम सभा द्वारा) 			आवेदक का हस्ताक्षर		ग्राम प्रधान का हस्ताक्षर तथा मोहर Mob. No.- दिनांक-

नोट:- आवेदक सारी जानकारी ध्यानपूर्वक भरें। त्रुटि पाये जाने पर आवेदन निरस्त किया जा सकता है।

प्रपत्र-‘घ’

किसान समृद्धि योजना

Verification report of installed unit by PD ATMA

प्रपत्र-‘ड.’

किसान समृद्धि योजना

आवेदक द्वारा संतुष्टि पत्र तथा भुगतान हेतु अनुरोध पत्र

सेवा में,

दिनांक-

जिला कृषि पदाधिकारी,

जिला-.....

महाशय,

मैंआधार संख्या.....अध्यक्ष/सक्षम

पदाधिकारी (समूह/FPO/FPC/LAMPS/PACS का नाम).....

ग्राम.....पंचायत.....प्रखण्ड.....

सूचित करता हूं कि श्री आधार सं०.....

को किसान समृद्धि योजना अन्तर्गत 2HP/5HP सोलर पम्प इकाई का अधिष्ठापन उक्त

योजना हेतु अधिसूचित कम्पनी द्वारा किया गया

है और मैं इकाई अधिष्ठापन के कार्य से पूरी तरह से संतुष्ट हूं।

अतः अनुरोध है कि उक्त कम्पनी को देय राशि विमुक्त करने की कृपा की जाय।

विश्वासभाजन,

आवेदक का नाम/समूह के अध्यक्ष/सक्षम पदाधिकारी का नाम

मोबाईल सं०-

दिनांक-