

**കേരളസർക്കാർ - ഫിഷറീസ് വകുപ്പ്**

**മലപ്പുറം ജില്ലാ മത്സ്യകർഷക വികസന ഏജൻസി**

**കാർഷ് മത്സ്യകൃഷിത്തുടങ്ങാൻ കാര്യങ്ങളുള്ള (എക്സ്ടൻസീവ്) അപേക്ഷാ ഫാറം**

ബ്ലോക്ക്..... തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനം.....

1. ജലാശയത്തിന്റെ പേര്	
2. അപേക്ഷകന്റെ പേര് *	
3. അപേക്ഷകന്റെ വിലാസം	വീട്ട് പേര്
	നഗറിന്റെ പേര്
	സ്ഥല പേര്
	പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്
	പിൻ കോഡ്
	ലാൻഡ് ഫോൺ നമ്പർ
	മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ
	ഇ മെയിൽ വിലാസം
4. അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെടുന്ന വിഭാഗം	ജനറൽ/പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗം/മത്സ്യത്തൊഴിലാളി/മറ്റു പിന്നോക്ക വിഭാഗം
5. അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെടുന്ന തരം?	ബി. പി. എൽ/എ.പി.എൽ
6. അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ:	ബാങ്കിന്റെ പേര്
	ശാഖ
	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ
	IFSC കോഡ്
7. അപേക്ഷകന്റെ ആധാർ നം	
8. അപേക്ഷകൻ ഗ്രൂപ്പ്/സ്ഥാപനം/സംഘമാണെങ്കിൽ അതിന്റെ സ്വഭാവം	പുരുഷ സംഘം/സ്ത്രീ സംഘം/പട്ടിക ജാതി സംഘം/ പട്ടിക വർഗ്ഗം സംഘം/ മത്സ്യത്തൊഴിലാളി സംഘം/മറ്റ് സഹകരണ സംഘം/കമ്പനി മറ്റുള്ളവ.....
9. ജലാശയത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ	വിലേജ്
	സർവ്വേ നമ്പർ
10. ജലാശയത്തിന്റെ വിസ്തൃതി (ഒന്നാലധികം കുളങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്നതാണെങ്കിൽ ഓരോ കുളത്തിന്റെയും വിസ്തൃതി പ്രത്യേകമായി രേഖപ്പെടുത്തണം)	ടസന്റ് .....
	ഏക്കർ .....
	ഹെക്ടർ .....
11. ജലാശയത്തിന്റെ നിവിലുള്ള ശരാശരി ആഴം	.....മീറ്റർ അല്ലെങ്കിൽ.....സെ.മീ.
12. ജലാശയത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥത	സ്വന്തം/പാട്ടം/പൊതു ജലാശയം/പഞ്ചായത്ത് വക/മറ്റിനം
13. ജലാശയത്തിന്റെ തരം	മൺ കുളം/കട്ടകെട്ടിയ കുളം/ടാക്ക്/ തലച്ചിറ/തടയണ/ വയൽ/പാറ ക്വാറി /മൺക്വാറി/പണക്കുളം/മറ്റിനം.....
14. ജലാശയത്തിന്റെ നിവിലുള്ള ഉപയോഗം	
15. അപേക്ഷകന് കൃഷിയിൽ മുൻ പരിചയമുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര വർഷമായി മത്സ്യകൃഷി ചെയ്തു വരുന്നു.?	ഉണ്ട് / ഇല്ല -----വർഷം
16. ജലാശയത്തിൽ കൃഷി ചെയ്തു വരികയായിരുന്നുവെങ്കിൽ അവിടെ നിന്നും കഴിഞ്ഞ വർഷം ലഭിച്ച മത്സ്യത്തിന്റെ തുകക്കം ?	-----കിലോ ഗ്രാം
17. അപേക്ഷകന് മത്സ്യകൃഷി പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരങ്ങൾ	ഉണ്ട് / ഇല്ല .....
18. കൃഷിയിടത്തിൽ നഴ്സറി കുളങ്ങൾ ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
19. ജലാശയത്തിലേക്ക് വൈദ്യുതി കണക്ഷൻ ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
20. കൃഷിയിടത്തിൽ പമ്പുകളും എയറേറ്ററുകളും ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
21. കൃഷിയിടത്തിൽ ഫാം സ്റ്റേഡ് ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല

22. ഗുണഭോക്തൃ വിഹിതം സ്വയം കണ്ടെത്താൻ തയ്യാറാണോ?	അതെ/ അല്ല				
23. 2017-18 വർഷത്തിൽ വകുപ്പ് മുഖേന നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതിയിൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെട്ട കോളത്തിൽ അടയാളമിടുക	ഉണ്ട് / ഇല്ല				
	പരിശീലനം	മത്സ്യ വിത്തു്	തീറ്റ സബ്സിഡി	ഇൻഷുറൻസ്	മറ്റിനം
24. കേരള ഉൾനാടൻ ഫിഷറീസും അക്വാകൾച്ചറും ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസും നിലവിൽ ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല				
25. അല്ല എന്നാണ് ഉത്തരമെങ്കിൽ ടി. രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസിനും ഉള്ള അപേക്ഷ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ?	ഉണ്ട് / ഇല്ല				

\* ഗ്രൂപ്പോ സംഘമോ ആണെങ്കിൽ അംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ പ്രത്യേകമായി ചേർക്കുക  
അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

തീയതി: \_\_\_\_\_ പേര് : \_\_\_\_\_

അക്വാകൾച്ചർ പ്രൊമോട്ടറുടെ ശുപാർശ

..... തീയതിയിൽ ..... വില്ലേജിലെ. ....സർവ്വേ നമ്പരിൽ പെട്ട .....ജലാശയത്തിന്റെ സ്ഥല പരിശോധന നടത്തി ഈ ജലാശയം കാർഷ് മത്സ്യകൃഷിക്ക് അനുയോജ്യം ആണ്/അല്ല അതിനാൽ ഈ അപേക്ഷ കാർഷ് മത്സ്യകൃഷി പദ്ധതിക്ക് പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

അക്വാകൾച്ചർ പ്രൊമോട്ടർ

ഒപ്പ് :

തീയതി : \_\_\_\_\_ പേര് :

പഞ്ചായത്ത് :

ഫീൽഡ് തല പരിശോധന റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷയിൻ പ്രകാരം ..... വില്ലേജിലെ. ....സർവ്വേ നമ്പരിൽ പെട്ട .....ജലാശയം .....തീയതിയിൽ നേരിൽ പരിശോധിച്ചു. കാർഷ് മത്സ്യ കൃഷി പദ്ധതിക്ക് അനുയോജ്യം ആണ്/അല്ല. ആയതിനാൽ അപേക്ഷകനെ ഈ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് അംഗീകരിക്കാൻ നൽകാവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

പ്രോജക്ട് കോ ഓർഡിനേറ്റർ

ഒപ്പ് :

തീയതി: \_\_\_\_\_ പേര് :

അപേക്ഷകനെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

സാങ്കേതിക ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

ഒപ്പ് :

പേര് :

തീയതി: \_\_\_\_\_ തസ്തിക :

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

അപേക്ഷകനെ ജില്ലാതല സ്റ്റീയറിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ ..... തീയതിയിലെ തീരുമാന പ്രകാരം ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താവായി തിരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നു.

ജില്ലാ ഫിഷറീസ് ഓഫീസർ/ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

ഒപ്പ് :

തീയതി : \_\_\_\_\_ പേര് :