

ജനകീയ മത്സ്യകൃഷി 2 ാം ഘട്ടം

കേരളസർക്കാർ - ഫിഷറീസ് വകുപ്പ്

2020-2021

മലപ്പുറം ജില്ലാ മത്സ്യകർഷക വികസന ഏജൻസി

ശാസ്ത്രീയ ഓരൂ ജല മത്സ്യ കൃഷി പദ്ധതിയ്ക്കായുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം(0.2 ഹെക്ടർ)

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

1. ഓരൂ ജലാശയത്തിന്റെ പേര്	
2. അപേക്ഷകന്റെ പേര് *	
3. അപേക്ഷകന്റെ വിലാസം	വീട്ട് പേര്
	നഗറിന്റെ പേര്
	സ്ഥല പേര്
	പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്
	പിൻ കോഡ്
	ലാന്റ് ഫോൺ നമ്പർ
	മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ
	ഇ മെയിൽ വിലാസം
4. അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെടുന്ന വിഭാഗം	ജനറൽ/പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗം/മത്സ്യത്തൊഴിലാളി/മറ്റു ചിന്നാക്ക 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/പട്ടികജാതി സംഘം/പട്ടികവർഗ്ഗം സംഘം/ മത്സ്യത്തൊഴിലാളി സംഘം/മറ്റ് സഹകരണ സംഘം/കമ്പനി മറ്റുള്ളവ.....
9. ജലാശയത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ	വില്ലേജ്
	സർവ്വേ നമ്പർ
10. ഓരൂ ജലാശയത്തിന്റെ ആകെ വിസ്തൃതി (ഒന്നിലധികം കുളങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്നതാണെങ്കിൽ ഓരോ കുളത്തിന്റെയും വിസ്തൃതി പ്രത്യേകമായി രേഖപ്പെടുത്തണം)	സെന്റ്
	ഏക്കർ
	ഹെക്ടർ
11. ജലാശയത്തിന്റെ നിവിലുള്ള ശരാശരി ആഴംമീറ്റർ അല്ലെങ്കിൽ.....സെ.മീ.
12. ഓരൂ ജലാശയത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥത	സ്വന്തം/പാട്ടം/പൊതു ജലാശയം/പഞ്ചായത്ത് വക/മറ്റിനം
13. ഓരൂ ജലാശയത്തിന്റെ നിലവിലുള്ള ഉപയോഗം	
14. അപേക്ഷകൻ ഓരൂ ജല മത്സ്യ കൃഷിയിൽ മുൻ പരിചയം ഉണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര വർഷമായി മത്സ്യ കൃഷി ചെയ്തു വരുന്നു ?	ഉണ്ട് / ഇല്ല -----വർഷം
15. അപേക്ഷകൻ ഓരൂ ജല മത്സ്യ കൃഷിയിൽ പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ വിവരവിവരങ്ങൾ	ഉണ്ട് / ഇല്ല
16. ഓരൂ ജലാശയത്തിൽ കൃഷി ചെയ്തു വരികയായിരുന്നെങ്കിൽ അവിടെ നിന്നും കഴിഞ്ഞ വർഷം ലഭിച്ച മത്സ്യത്തിന്റെ തുക	-----കിലോ ഗ്രാം
17. കൃഷിയിടത്തിലേക്ക് വൈദ്യുതി കണക്ഷൻ ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
18. കൃഷിയിടത്തിൽ പമ്പുകളും എയറേറ്ററുകളും ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
19. കൃഷിയിടത്തിൽ ഫാം സ്റ്റേഡ് ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
20. അപേക്ഷകൻ ഗുണഭോക്തൃ വിഹിതം സ്വയം കണ്ടെത്താൻ തയ്യാറാണോ?	അതെ/ അല്ല
21. 2015-17 വർഷത്തിൽ വകുപ്പ് മുഖേന നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതിയിൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെട്ട കോളത്തിൽ അടയാളമിടുക	ഉണ്ട് / ഇല്ല
	പരിശീലനം മത്സ്യ വിത്ത് തീറ്റ സബ്സിഡി ഇൻഷുറൻസ് മറ്റിനം
22. പദ്ധതി പ്രദേശം കോസ്റ്റൽ ഏരിയയായി പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെട്ട പ്രദേശത്ത് ഉൾപ്പെടുന്നതാണോ ?	അതെ/ അല്ല

23. അതെ എന്നാണ് ഉത്തരമെങ്കിൽ കോസ്റ്റൽ അക്വാകൾച്ചർ അതോറിറ്റി ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസും നിലവിൽ ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
24. അല്ല എന്നാണ് ഉത്തരമെങ്കിൽ കേരള ഉൾനാടൻ ഫിഷറീസും അക്വാകൾച്ചറും ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസും നിലവിൽ ലഭ്യമാണോ?	അതെ/ അല്ല
25. 23 ഉം 24 ഉം ചോദ്യങ്ങൾക്ക് അല്ല എന്നാണ് ഉത്തരമെങ്കിൽ അതത് രജിസ്ട്രേഷനും ലൈസൻസിനുമായുള്ള അപേക്ഷ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ?	ഉണ്ട് / ഇല്ല

* ഗ്രൂപ്പോ സംഘമോ ആണെങ്കിൽ അംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ പ്രത്യേകമായി ചേർക്കുക

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്
പേര് :

തീയതി:

അക്വാകൾച്ചർ പ്രൊമോട്ടറുടെ ശുപാർശ

..... തീയതിയിൽ വില്ലേജിലെ.സർവ്വേ നമ്പറിൽ പെട്ടജലാശയത്തിന്റെ സ്ഥല പരിശോധന നടത്തി. ഈ ജലാശയം ഓരോ ജല സമ്മിശ്ര മത്സ്യ കൃഷിക്ക് അനുയോജ്യം ആണ്/അല്ല. ആയതിനാൽ ഈ അപേക്ഷ പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

അക്വാകൾച്ചർ പ്രൊമോട്ടർ
ഒപ്പ് :
പേര് :
പഞ്ചായത്ത് :

തീയതി :

ഫീൽഡ് തല പരിശോധന റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷയിൻ പ്രകാരം വില്ലേജിലെ.സർവ്വേ നമ്പറിൽ പെട്ടജലാശയംതീയതിയിൽ നേരിൽ പരിശോധിച്ചു. ഓരോ ജല സമ്മിശ്ര മത്സ്യ കൃഷിക്ക് അനുയോജ്യം ആണ്/അല്ല. പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് അംഗീകാരം നൽകാവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

പ്രോജക്ട് കോ ഓർഡിനേറ്റർ
ഒപ്പ് :
പേര് :

തീയതി:

അപേക്ഷകനെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

സാങ്കേതിക ഉദ്യോഗസ്ഥൻ
ഒപ്പ് :
പേര് :
തസ്തിക :

തീയതി:

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

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

ജില്ലാ ഫിഷറീസ് ഓഫീസർ/ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ
ഒപ്പ് :
പേര് :

തീയതി :