

**ജനകീയ മത്സ്യകൃഷി 2 ാം ഘട്ടം**

**കേരളസർക്കാർ - ഫിഷറീസ് വകുപ്പ്**

**2020-2021**

**മലപ്പുറം ജില്ലാ മത്സ്യകർഷക വികസന ഏജൻസി**

**ഓരോ ജല കൂട്ട് മത്സ്യ കൃഷി പദ്ധതിയ്ക്കായുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം**

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

1. കൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുദ്ദേശിക്കുന്ന 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/മത്സ്യതൊഴിലാളി/മറ്റു പിന്നാക്ക 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/ മത്സ്യതൊഴിലാളി സംഘം/മറ്റ് സഹകരണ സംഘം/കമ്പനി മറ്റുള്ളവ.....				
9. ജലാശയത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ	വില്ലേജ്				
	സർവ്വേ നമ്പർ				
10. ജലാശയത്തിലെ ശരാശരി ലവണത	.....പി. പി.റ്റി				
11. ജലാശയത്തിന്റെ നിവിലുള്ള ശരാശരി ആഴം	.....മീറ്റർ അല്ലെങ്കിൽ.....സെ.മീ.				
12. ജലാശയത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥത	സ്വന്തം/പാട്ടം/പൊതു ജലാശയം/പഞ്ചായത്ത് വക/മറ്റിനം				
13. ജലാശയത്തിന്റെ നിവിലുള്ള ഉപയോഗം					
14. അപേക്ഷകന് കൂട്ട് കൃഷിയിൽ മുൻപരിചയം ഉണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര വർഷമായി കൃഷി ചെയ്തു വരുന്നു ?	ഉണ്ട് / ഇല്ല -----വർഷം				
15. അപേക്ഷകന് കൂട്ട് കൃഷിയിൽ പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരങ്ങൾ	ഉണ്ട് / ഇല്ല				
16. മുമ്പ് കൃഷി ചെയ്തു വരികയായിരുന്നെങ്കിൽ അവിടെ നിന്നും കഴിഞ്ഞ വർഷം ലഭിച്ച മത്സ്യത്തിന്റെ തുകയും എത്ര ?	-----കിലോ ഗ്രാം				
17. കൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുദ്ദേശിക്കുന്ന ജലാശയ പ്രദേശം കലക്ടർ കൂടുതലുള്ളിടമാണോ ?	അതെ/ അല്ല				
18. കൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുദ്ദേശിക്കുന്ന ജലാശയത്തിൽ നീരാഴുകു കൂടുതലാണോ ?	അതെ/ അല്ല				
19. കൂട്ട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുദ്ദേശിക്കുന്ന ജലാശയ പ്രദേശം വേലിയേറ്റ വേലിയിടകൾ അനുവേണ്ടുന്നിടമാണോ ?	അതെ/ അല്ല				
20. അപേക്ഷകൻ ഗുണഭോക്തൃ വിഹിതം സ്വന്തമായി കണ്ടെത്താൻ തയ്യാറാണോ?	അതെ/ അല്ല				
21. 2015-17 വർഷത്തിൽ വകുപ്പ് മുഖേന നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതിയിൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെട്ട കോളത്തിൽ അടയാളമിടുക	ഉണ്ട് / ഇല്ല				
	<table border="1"> <tr> <td>പരിശീലനം</td> <td>മത്സ്യ വിതത്</td> <td>തീറ്റ സബ്സിഡി</td> <td>ഇൻഷുറൻസ്</td> <td>മറ്റിനം</td> </tr> </table>	പരിശീലനം	മത്സ്യ വിതത്	തീറ്റ സബ്സിഡി	ഇൻഷുറൻസ്
പരിശീലനം	മത്സ്യ വിതത്	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 നമ്പരിൽ പെട്ട .....ജലാശയത്തിന്റെ സ്ഥല പരിശോധന നടത്തി. ഈ ജലാശയം ഓരോ ജല ക്യൂട് കൃഷിക്ക് അനുയോജ്യം ആണ്/അല്ല. ആയതിനാൽ ഈ അപേക്ഷ പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

അക്വാകൾച്ചർ പ്രൊമോട്ടർ  
ഒപ്പ് :  
പേര് :  
പഞ്ചായത്ത് :

തീയതി :

ഫീൽഡ് തല പരിശോധന റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷയിൻ പ്രകാരം ..... വില്ലേജിലെ. ....സർവ്വേ നമ്പരിൽ പെട്ട .....ജലാശയം .....തീയതിയിൽ നേരിൽ പരിശോധിച്ചു. ഓരോ ജല ക്യൂട് കൃഷിക്ക് അനുയോജ്യം ആണ്/അല്ല. പലതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് അംഗീകാരം നൽകാവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

പ്രോജക്ട് കോ ഓർഡിനേറ്റർ  
ഒപ്പ് :  
പേര് :

തീയതി:

അപേക്ഷകനെ പലതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ് ആണ്/അല്ല.

സാങ്കേതിക ഉദ്യോഗസ്ഥൻ  
ഒപ്പ് :  
പേര് :  
തസ്തിക :

തീയതി:

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

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

ജില്ലാ ഫിഷറീസ് ഓഫീസർ/ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ  
ഒപ്പ് :  
പേര് :

തീയതി :