



കാർഷിക വികസന കർഷക ക്ഷേമ വകുപ്പ്
ഭാരതീയ പ്രകൃതി കൃഷി പദ്ധതി (സുഭിഷം സുരക്ഷിതം പദ്ധതി) സ്കീം ഓൺ അഗ്രോ
ഇക്കോളജിക്കൽ ബെയ്സ്ഡ് ബയോഡൈവേസിറ്റി കൺസർവേഷൻ - 2020-21

അപേക്ഷഫോറം

- ജില്ലയുടെ പേര് :
 ബ്ലോക്കിന്റെ പേര് :
 കൃഷി ഭവന്റെ പേര് :
 കൃഷിയിടത്തിന്റെ കൃത്യമായ വിവരം :
 1) കർഷകന്റെ/ ഗ്രൂപ്പിന്റെ പേര് മേൽവിലാസം :
 ഫോൺ നമ്പർ :
 ആധാർ നമ്പർ :
 2) സർവ്വേനമ്പറും ആകെ സ്ഥലവും (സെന്റിൽ) :
 3) ഉടസ്ഥാ വകാശം : സ്വന്തം/പാട്ടം
 4) AEFS പ്രകാരം കൃഷി ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നസ്ഥലം :
 5) കൃഷി ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന വിളകളുടെ വിവരം :

വിസ്തൃതി(സെന്റിൽ)

ക്രമ നം.	ഇനം	വിസ്തൃതി (സെന്റിൽ)	സ്വന്തം / പാട്ടം
1			
2			
3			
4			

- 6) കന്നുകാലി വളർത്തൽ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ :-
 (എ) ഏത് തരത്തിൽ ഉള്ള മൃഗം :
 (ബി) എണ്ണം :
 (സി) ഒരാളയിൽ ലഭിക്കുന്ന വളം :
 (ഡി) ഒരു വർഷം എത്ര അളവ് വിൽക്കുന്നു :

7) സ്വന്തമായി ജൈവവള ഉല്പാദന യൂണിറ്റ് ഉണ്ടോ ?

ഉണ്ടെങ്കിൽ ഏത് ? ശരാശരി ഉല്പാദനം ഒരു വർഷം എത്ര ? :

8) ജൈവ ഉല്പന്നങ്ങളുടെ വിപണനത്തിന് നിലവിലുള്ള

സംവിധാനം എന്താകെയാണ് ? :

സത്യവാങ്മൂലം

മേൽപറഞ്ഞിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്ന് (പേര്) എന്ന ഞാൻ സത്യപ്രത്ജ്ഞ ചെയ്യുന്നു. മേൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള പദ്ധതിയിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ നിയമങ്ങളും വ്യവസ്ഥകളും ഞാൻ അനുസരിക്കുകയും ഈ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായുള്ള എല്ലാ സഹായങ്ങളും കാർഷിക വിളകളുടെ ഉല്പാദനത്തിനായ് മാത്രം വിനിയോഗിക്കുകയും ചെയ്യും. കാർഷിക പ്രവർത്തനങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുവാൻ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള രൂപത്തിൽ ഫാംഡയറി എഴുതി സൂക്ഷിച്ചുകൊള്ളാമെന്നും അധികൃതർക്ക് പരിശോധനസമയത്ത് ഹാജരാക്കാമെന്നും ഞാൻ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

തീയതി :

കർഷകന്റെ പേര് :

സ്ഥലം :

ഒപ്പ് :

കൃഷി അസിസ്റ്റന്റിന്റെ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട്

ഞാൻ മേൽപറഞ്ഞ കർഷകന്റെ കൃഷിയിടം തീയതിക്ക് നേരിട്ട് പരിശോധിക്കുകയും പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ *അനുസരിക്കുന്നു /അനുസരിക്കുന്നില്ല എന്ന് മനസ്സിലാക്കി. പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട് ശരിയായ പ്രകാരം തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

തീയതി :

ഒപ്പ് (കൃഷി അസിസ്റ്റന്റ്)

സ്ഥലം :

പേര് (കൃഷി അസിസ്റ്റന്റ്)

(*ബാധകമായത് മാത്രം ടിക്ക് ചെയ്യുക)

കൃഷി ഓഫീസറുടെ വിലയിരുത്തൽ

കൃഷി അസ്സീസ്സ് സമർപ്പിച്ച പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട് ഞാൻ മൂല്യനിർണ്ണയം നടത്തി. കൃഷിയിടം അഗ്രോ ഇക്കോളജിക്കൽ ഫാമിംഗ് സ്റ്റാൻറേറഡ്സ് *അനുസരിക്കുന്നു / അനുസരിക്കുന്നില്ല. ആയതിനാൽ സാക്ഷ്യ പത്രത്തിനുവേണ്ടി *ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു/ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ല.

തീയതി : ഒപ്പ് (കൃഷി ഓഫീസർ)

സ്ഥലം : പേര് (കൃഷി ഓഫീസർ)
(*ബാധകമായത് മാത്രം ടിക്ക് ചെയ്യുക)

കൃഷി അസ്സീസ്സ് ഡയറക്ടറുടെ ശുപാർശ

തീയതി : ഒപ്പ് , പേര് കൃഷി അസ്സീസ്സ്
ഡയറക്ടർ
സ്ഥലം :

എഡിഎ(എം)/ഡിഡിഎ(എൻ ഡബ്ലിയു ഡി പി)/പ്രിൻസിപ്പൽ കൃഷി ഓഫീസറുടെ തീരുമാനം

തീയതി : ഒപ്പ്,
സ്ഥലം : പേര്

കുറിപ്പ് -

- കൃഷി അസ്സീസ്സന്റെ തന്റെ പരിധിയിലുള്ള എല്ലാ കൃഷിയിടങ്ങളും നേരിട്ട് പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്.
- കൃഷി ഓഫീസർ മൊത്തം കൃഷിയിടങ്ങളുടെ 1/ എണ്ണം നേരിട്ട് പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്.
- എ ഡി എ മാർ ഓരോ പഞ്ചായത്തിലെ ചുരുങ്ങിയത് ഓരോ കൃഷിയിടം ചെങ്കിലും പരിശോധിക്കണം.