जिल्हा परिषद सेस फंड योजना सन **2024-25**

शेतकऱ्यांना 50 %अनुदानावर स्लरी फिल्टर युनिट पुरवठा करणे

लाभार्थीचे नाव -

गाव - , तालुका - ,जिल्हा - अहमदनगर

विस्तारअधिकारी (कृषि)

पंचायत समिती ----------------------

स्लरी फिल्टर खरेदी करिता पुर्वसंमती मिळणेसाठीचा अर्ज

दिनांक / /2024

प्रति,

मा.गट विकास अधिकारी,
पंचायत समिती,-----------------

विषय:- जिल्हा परिषद सेस निधी सन 2024-25अंतर्गत शेतक-यांना स्लरी युनिटसाठी किंमतीच्या 50 टक्के अर्थसहाय्य करणे.(प्रति लाभार्थी अनुदानरु.20000/-च्या मर्यादेत योजने-अंतर्गत स्लरी फिल्टर युनिटखरेदी करणे कामी पुर्वसंमती मिळणेबाबत......

महोदय,

मी उपरोक्त नमूद केलेल्या जिल्हा परिषद सेस निधी योजनेचा लाभ घेऊ इच्छितो/इच्छिते त्यासाठी आवश्यक माहिती खालीलप्रमाणे सादर करीत आहे

अ.मागणी असलेल्या औजाराचे नाव - स्लरी युनिट

ब. व्यक्तीगत माहिती -

1) अर्जदाराचे नाव :

आडनाव	नाव	वडील/पतीचे नाव

2) रहिवासाचा पत्ता :

ठिकाण				गाव	
तालुका		जिल्हा	अहमदनगर	पिन	

3) अर्जदार स्त्री/पुरुष (आवश्यक ठिकाणी✓खूण करावी):

स्त्री		पुरुष	

4) अर्जदाराचा प्रवर्ग (आवश्यक ठिकाणी ✓ खूण करावी):

खुला	अ.जा.	अ.ज.	अल्प/अत्यल्प भूधारक(2हेक्टर पर्यंत)	अपंग	महिला

5) अर्जदाराच्या संर्पकाचा तपशिल :

भ्रमणध्वनी										दूरध्वनी											

6) अर्जदाराचा आधार कार्डशी संलग्न बॅंक खात्याचा तपशील :

अ.	आधार कार्ड क्रमांक												
ब.	बॅंक खाते क्रमांक												
क.	बॅंकेचे नांव												
ड.	बॅंक शाखा व पत्ता												
इ.	आय.एफ.एस.सी कोड												

7) अर्जदार कडे फळबाग / भाजीपाला /उस लागवड खालीलप्रमाणे

गट नंबर - .... 8 अ प्रमाणे लाभार्थीचे क्षेत्र- .... हेक्टर (क्षेत्राचा पुरावा जोडावा)

क. मी याव्दारे घोषित करतो/करतेकी, खालील नमुद अटींची मला जाणिव असुन त्यामला मान्य आहेत.

1) ज्या औजाराचा लाभ घ्यावयाचा त्या औजाराचा मी किंवा माझ्या कुटूंबीयांनी यापूर्वी कोणत्याही शासकीय योजनेतून लाभघेतलेला नाही.
2) मला विहित कालावधीत आवश्यक कागदपत्रांच्या (7/12, 8-अदाखला, आधारकार्ड/ओळखपत्र, शासकीय संस्था / कृषी विद्यापीठ यांचे कडून प्राप्त टेस्ट रिपोर्ट ,पशुधन असल्याचा दाखला ,खरेदी चे जींएसटी बील ,आय आएसआय / बिआइएस प्रमाणपत्र आणि खरेदी करावयाच्या स्लरी युनिटचे परीक्षण केल्याचा पुरावा दरपत्रकाच्या स्वयंसाक्षांकित प्रती सादर करावयाच्या आहेत.
3) विहित केलेल्या १५ दिवस कालावधीत स्लरी युनिट खुल्या बाजारातून खरेदी करून सीएसटी/जीएसटी नोंदणीकृत खरेदी पावती सादर करणे आवश्यक आहे.
4) मला स्लरी फिल्टर युनिटची खुल्या बाजारातून खरेदी करताना स्वत:च्या बँक खात्यातून कॅशलेस पध्दतीने (आर.टी.जी.एस./एन.इ.फ.टी./आय.एम.पी.एस./धनादेश/धनाकर्ष) किंवा रोखीने विक्रेत्यास रक्कम अदा करुन त्याची पावती सादर करणे बंधनकारक आहे.
5) औजाराची खरेदी किंमतीची पूर्ण रक्कम भरुन खुल्या बाजारातून औजारे खरेदी करण्यास मी तयार आहे.
6) अनुदानाची रक्कम माझे आधारसंलग्न बँक खात्यामध्ये थेट जमा केली जाईल
7) त्याकरीता मी माझे उपरोक्त नमूद बँक खाते आधारक्रमांकाशी जोडलेले आहे/जोडणार आहे.
8) केंद व राज्य शासनाच्या अधिकृत सक्षम तपासणी संस्थांनी ज्या यंत्र/औजाराचे रितसर परिक्षण (Testing) करुन ते BIS अथवा अन्य सक्षम संस्थांनी निश्चित केलेल्या प्रमाणकानुसार (standards)/तांत्रिक निकषांनुसार असल्याचे प्रमाणीत केले आहे त्याच यंत्र/औजाराची खुल्या बाजारातुन मी खरेदी करावयाची असून अनुदानाकरीता देयक सादर करताना प्रमाणपत्र/तपासणी अहवाल (छायांकितप्रत) सादर करणे मला बंधनकारक आहे.
9) स्लरी फिल्टर युनिट खुल्या बाजारातून माझ्या पसंती ने खरेदी करण्याची मुभा असल्याने त्या सयंत्राची गुणवता आणी खरेदी पश्चात सेवा प्राप्त करून घेण्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी राहील व तदनंतर त्याबाबतची माझी कुठल्याही प्रकारची तक्रार असणार नाही.
10) उपरोक्त दिलेली सर्व माहिती अचूकवबरोबर असून त्यामध्ये कोणतीही तफावत आढळल्यास त्यास मी जबाबदार राहीन व निवड रद्द करणे सपात्र राहील /लाभ मिळणेस अपात्र ठरेन.

ठिकाण:-दिनांक :- अर्जदाराचीस्वाक्षरी

संपूर्णनाव -

सोबत -

1) 7/12 व 8अ उतारा (मूळ)
2) आधार कार्ड झेरॉक्स
3) बँक पासबुक झेरॉक्स
4) पशुधन उपलब्धतेचा दाखला - पशुवैद्यकीय अधिकारी यांचे सहीचा

अनुदान मिळणेसाठीचा अर्ज

दिनांक-   /   /2024

प्रति,

मा.गट विकास अधिकारी (उ.श्रे.)

पंचायत समिती

विषय :- जिल्हा परिषद सेस निधी सन 2024-25अंतर्गत शेतक-यांना स्लरी फिल्टर युनिटसाठी किंमतीच्या 50 टक्के अर्थसहाय्य करणे.(प्रति लाभार्थी अनुदान रु. 20000/- मर्यादेत)योजने अंतर्गत खरेदी केलेल्या स्लरी फिल्टर युनिटचे अनुदान रक्कम बँक खात्यावर वर्ग होणेबाबत

महोदय,

मी श्री/श्रीम.--- रा.------------------------ ता.राहाता, जि.अहमदनगर विनंतीपुर्वक अर्ज सादर करतो/करते की, जिल्हा परिषद सेस निधी सन 2024-25 अंतर्गत शेतक-यांना स्लरी फिल्टर युनिटसाठी किंमतीच्या 50 टक्के अर्थसहाय्य करणे(प्रति लाभार्थी अनुदान रु.20000/- मर्यादेत) योजनेअंतर्गत स्लरी फिल्टर युनिट स्थानिक बाजारातून खरेदी केले आहे.त्याचा तपशील खालीलप्रमाणे.

अ.क्र.	खरेदीची बाब	खरेदी नग/ संख्या	प्रति नग खरेदीची पुर्ण किंमत रक्कम रुपये
1	स्लरी फिल्टर युनिट	01	

वरील साहीत्य मी माझ्या आवडीनुसार व आवश्यकतेनुसार खरेदी केले असून त्याच्या गुणवत्तेबाबत मी समाधानी आहे. सदर साहीत्य तपासणी अधिकारी यांना तपासणीसाठी उपलब्ध करुन देणेबाबत मी हमी देत आहे. उपरोक्त खरेदी केलेल्या साहित्याची विहीत अनुदान मर्यादेनुसार होणारी अनुदानाची रक्कम माझ्या आधारक्रमांक लिंक केलेल्या बँक खात्यावर जमा व्हावी ही विनंती.

सोबत - 1) स्लरी फिल्टर युनिटखरेदी बिल,2) रक्कम जमा केल्याची पावती, 3) खरेदी केलेल्या साहित्या समवेत स्वत:चा अक्षांश रेखांश सहित फोटो,4) कागदपत्रांच्या स्वयंसाक्षांकीत प्रति

अर्जदाराचीस्वाक्षरी

संपूर्णनाव -

लाभार्थीहमीपत्र

मीश्री./श्रीम.-- रा.---------------

ता.राहाता,जि.अहमदनगर माझी सन 2024-25 जिल्हापरिषद निधी योजनेंतर्गत माझ्या आवश्यकतेनुसार खालीलप्रमाणे कृषि उपयोगी साहित्यकॅशलेस पध्दतीने किंवा रोखीने खुल्या बाजारातून खरेदी केले आहे.

अ.क्र.	कृषि साहित्याचा तपशील	नगसंख्या	देयअनुदानाचीरक्कम
1	स्लरी फिल्टर युनिट	01	

उपरोक्त प्रमाणे स्लरी फिल्टर युनिटचा वापर मी माझेकडील बायोगॅस संयंत्राची फिल्टर करणे कामी करणार असून त्यासाठी आवश्यक असणारे पशुधन माझेकडे आहे. सदर साहित्याच्या गुणवत्तेबाबत मी समाधानी असून नमूद साहित्याचा मी सदरहु योजनेअंतर्गत यापूर्वी लाभ घेतला नाही. मी खरेदी केलेले साहित्यवेळो वेळी आवश्यकतेप्रमाणे तपासणी अधिका-यांना तपासणीसाठी उपलब्ध करुन देईन. साहित्याच्या गुणवत्तेची जबाबदारी माझी राहिल या बद्दल माझी काहीही तक्रार नाही. उपरोक्त प्रमाणे हमी पत्र मी स्वखुशीने लिहून देत आहे. सदर हमी पत्राबाबत भविष्यात विसंगती आढळल्यास अथवा त्याबाबत तक्रार झाल्यास व तक्रारीत तथ्य आढळल्यास मला देण्यात आलेल्या शासकीय लाभाची अनुदानाची रक्कम मी स्वत: एक हप्त्यामध्ये शासनास जमा करण्याची हमी देत आहे.

लाभार्थी स्वाक्षरी

(संपूर्णनाव -)

स्लरी फिल्टर युनिट भौतिक मोका तपासणी अहवाल

लाभार्थीचे नाव व पत्ता:- ---

योजनेचे नाव निवड वर्ष :- सन 2024-25

खरेदी केलेल्या औजाराचातपासणी तपशील :-

अ.क्र.	खरेदी साहित्य	वितरकाचे नाव व पत्ता	ब्रँड/मेक	खरेदी पावती क्रमांक व दिनांक	साहित्याची एकूण किंमत	देय अनुदान
1	स्लरी फिल्टर युनिट					

उपरोक्त प्रमाणे खरेदी केलेल्या साहीत्याची प्रत्यक्ष तपासणी केली असूनसाहीत्य खरेदीच्या पावतीची शहानिशा केली आहे. सदर साहीत्य सुस्थितीत व कळविलेल्या मार्गदर्शक सुचनेतील मापदंडानुसार असून ते व्यवस्थीतरित्या कार्यान्वीत आहे. सदर विक्रेत्या/ कंपनी कडील तपासणी अहवाल उपलब्ध असून तो योग्य आहे. त्यामुळे मार्गदर्शक सूचनानुसार विहीत अनुदान मर्यादेत लाभार्थ्यांच्या आधार क्रमांक लिंक केलेल्या बॅक खात्यावर खरेदी केलेल्या स्लरी फिल्टर युनिट अनुदानाची रक्कमरु. /-(अक्षरी रक्कम रुपये ---मात्र) वर्ग करण्यास शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (कृषि)/कृषि अधिकारी
पंचायत समिती

औजारे तपासणी केलेबाबत लाभार्थी स्वाक्षरी

(संपूर्णनाव -)

<u>अनुदान जमा पावती</u>

जिल्हा परिषद सेस योजना 2024-25 अंतर्गत शेतक-यांना 50 **%** अनुदानावर स्लरी फिल्टर युनिटचा पुरवठा करणे यायोजनेतून मी श्री.. रा................ता.राहाता, जि.अहमदनगर स्लरी युनिट खरेदी केले असून जिल्हा परिषदेने निश्चित केलेल्या कमाल मर्यादा अनुदान रु./- इतके माझे आधार संलग्न बँक खातेक्र..............................वर्ग करण्यात आले असून ते मला प्राप्त झाले आहे. त्याकारणी ही पावती लिहून देत आहे.

ठिकाण:- लाभार्थी स्वाक्षरी

दिनांक:-

श्री/श्रीम-...