

## प्रपत्र-क

किसान समृद्धि योजना के लिए आवेदन (व्यक्तिगत किसान के लिए)					
आवेदक					
समूह का नाम (यदि समूह के माध्यम से आवेदन कर रहा है)					
पिता/पति का नाम					
उम्र					पासपोर्ट साईज फोटो
लिंग					
जिला					
प्रखण्ड					
पंचायत					
ग्राम					
जाति	अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/पिछड़ा वर्ग/सामान्य				
कुल रकबा (एकड़ में)					
<b>जमीन का विवरण</b>					
क्रम संख्या	खाता नं०	प्लॉट नं०	रकबा (एकड़ में)	रकबा (डिस्मिल में)	कुल
<b>फसल का विवरण</b>					
क्रम संख्या	फसल का नाम		रकबा	उपज	
सिंचाई जल स्रोत	नदी/तालाब/डोभा/कुआ				
आधार संख्या					
मोबाइल नंबर					
<p>मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं योजना के निर्देशिका के अनुसार पात्र आवेदक हूँ। किसी भी समय मेरे द्वारा घोषित जानकारी गलत पाये जाने पर मेरे विरुद्ध कार्रवाई की जा सकती है। मैं अपना आधार कार्ड स्वेच्छा से दे रहा हूँ। मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि योजना का लाभ लेने के लिए मैं Escrow Bank Account में 10 प्रतिशत अंशदान की राशि जमा करूंगा/करूंगी। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने इस तरह की योजना का लाभ किसी भी सरकारी योजना में नहीं लिया है तथा मेरे पास इस तरह की इकाई नहीं है। मैं अपने परिवार से इस योजना हेतु एकल आवेदन कर रहा/रही हूँ। मैं समूह के सदस्य के रूप में नहीं कर रहा/रही हूँ।</p>					
<b>संलग्नक:</b>					अनुमोदित
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. राशन कार्ड का फोटो कॉपी</li> <li>2. जमीन का मालगुजारी रसोद का फोटो कॉपी</li> <li>3. आधार कार्ड का फोटो कॉपी</li> <li>4. वंशावली/शपथ पत्र की फोटो कॉपी</li> <li>5. PM Kisan का पंजीकृत प्रमाण पत्र की फोटो कॉपी</li> <li>6. जल स्रोत का प्रमाण-पत्र (ग्राम सभा द्वारा)</li> </ol>			आवेदक का हस्ताक्षर		ग्राम प्रधान का हस्ताक्षर तथा मोहर Mob. No.- दिनांक-

नोट:- आवेदक सारी जानकारी ध्यानपूर्वक भरें। त्रुटि पाये जाने पर आवेदन निरस्त किया जा सकता है।

प्रपत्र-‘ख’

अनुलग्नक-II

कृषि समृद्धि योजना

कृषक समूह/महिला स्वयं सहायता समूह के लिए आवेदन पत्र

(समूह में सदस्यों की संख्या कम से कम 10 सदस्य होने चाहिए। एक आवेदन पत्र में अधिकतम 10 सदस्यों के लिए आवेदन किया जा सकता है। 10 से ज्यादा सदस्यों के लिए अलग से नया आवेदन किया जा सकता है। एक समूह एक वर्ष में अधिकतम दो ही आवेदन कर सकता है।)

समूह का नाम	हाँ	नहीं				
JSLPS द्वारा पंजीकृत हैं या नहीं (केवल महिला स्वयं सहायता समूह के लिए)						
पंजीकरण संख्या:						
समूह के गठन के तारीख						
समूह के अध्यक्ष का नाम, जो समूह की ओर से आवेदन करेंगे						
मोबाइल नंबर (आधार लिंकड)						
आधार नंबर						
समूह का पता- ग्राम						
प्रखंड						
<b>समूह के सदस्यों एवं कृषि भूमि का विवरण</b>						
क्र. सं.	सदस्य का नाम	आधार नंबर	आधार लिंकड मोबाइल नंबर	भूमि का विवरण		
				खता नंबर	प्लॉट/खेसरा नंबर	धाना नं०- रकबा एकड़ डिसिमिल
1						
2						
3						
4						



**कृषक उत्पादक संस्था/कृषक उत्पादक कंपनी/लैम्प्स/पैक्स के लिए आवेदन पत्र**  
**कृषि समृद्धि योजना**

(एक आवेदन पत्र में अधिकतम 10 शरहोल्डर्स के लिए आवेदन किया जा सकता है। 10 से ज्यादा शरहोल्डर्स के लिए अलग से नया आवेदन किया जा सकता है। एक संस्था एक वर्ष में अधिकतम दो ही आवेदन कर सकता है।)

कृषक समूह/महिला स्वयं सहायता समूह का पंजीकृत नाम									
संस्था के गठन का प्रकार (टिक करें)	कंपनी रजिस्टार	नाबार्ड	NCDC	NAFED	SFAC	निबंधक सहकारी समितियां			
पंजीकरण संख्या:									
संस्था के GST नंबर/ PAN/TAN नंबर									
गठन के तारीख									
कुल शेरहोल्डर सदस्यों की संख्या									
संस्था के अधिकृत पदाधिकारी का नाम जो संस्था की ओर से आवेदन भरेंगे									
मोबाइल नंबर (आधार लिंकड)									
आधार नंबर									
समूह का पता- ग्राम									
पंचायत									
प्रखंड									
शेरहोल्डर सदस्यों एवं कृषि भूमि का विवरण जो योजना का लाभ लेना चाहते हैं									

क्र. सं.	शेरहोल्डर सदस्य का नाम	आधार नंबर	आधार लिंकड मोबाइल नंबर	भूमि का विवरण		रकबा	
				मौजा- खाता नंबर	प्लॉट/कैस्यु नंबर		
1						एकड़	डिसगिल
2							
3							
4							



प्रपत्र-‘घ’

किसान समृद्धि योजना

Verification report of installed unit by PD ATMA

प्रपत्र-‘ड.’

## किसान समृद्धि योजना

### आवेदक द्वारा संतुष्टि पत्र तथा भुगतान हेतु अनुरोध पत्र

सेवा में,

दिनांक-

जिला कृषि पदाधिकारी,

जिला-.....

महाशय,

मैं .....आधार संख्या.....अध्यक्ष/सक्षम

पदाधिकारी (समूह/FPO/FPC/LAMPS/PACS का नाम).....

ग्राम.....पंचायत.....प्रखण्ड.....

सूचित करता हूं कि श्री ..... आधार सं०.....

को किसान समृद्धि योजना अन्तर्गत 2HP/5HP सोलर पम्प इकाई का अधिष्ठापन उक्त

योजना हेतु अधिसूचित ..... कम्पनी द्वारा किया गया

है और मैं इकाई अधिष्ठापन के कार्य से पूरी तरह से संतुष्ट हूं।

अतः अनुरोध है कि उक्त कम्पनी को देय राशि विमुक्त करने की कृपा की जाय।

विश्वासभाजन,

आवेदक का नाम/समूह के अध्यक्ष/सक्षम पदाधिकारी का नाम

मोबाईल सं०-

दिनांक-