

നഴ്സറി അംഗീകാരത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. പേര്, മേൽവിലാസം, ടെലിഫോൺ :
2. കൈവശമുള്ള സ്ഥലം :
3. മാതൃസന്ധ്യ തോട്ടത്തിന്റെ/
മാതൃസന്ധ്യങ്ങളുടെ വിവരം :

(എ) കൈവശമുള്ളത്

| ക്രമ നമ്പർ | വിളയുടെ പേര് | ഇനം | വാങ്ങിയ കേന്ദ്രം | വാങ്ങിയതിന്റെ വിശദവിവരം |
|------------|--------------|-----|------------------|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

(ബി) സംഭരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നവ:

| ക്രമ നമ്പർ | വിളയുടെ പേര് | ഇനം | വാങ്ങുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന കേന്ദ്രം | റിമാർക്സ് |
|------------|--------------|-----|-----------------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

4. നടീൽ വസ്തുക്കളുടെ ഉൽപ്പാദന ലക്ഷ്യം :

| ക്രമ നമ്പർ | വിളയുടെ പേര് | ഇനം | ഉൽപ്പാദനം (എണ്ണം/വർഷം) |
|------------|--------------|-----|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |

5. ജലസേചന സൗകര്യം, മറ്റ് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ

- 5.1 കുളങ്ങൾ/കിണറുകൾ (എണ്ണം) :
- 5.2 പമ്പ്സെറ്റ്/എൻജിനുകൾ (എണ്ണം) :
- 5.3 പവർ ടില്ലറുകൾ (എണ്ണം) :
- 5.4 ട്രാക്ടറുകൾ (എണ്ണം) :
- 5.5 സസ്യ സംരക്ഷണ ഉപകരണങ്ങൾ (എണ്ണം) :

6. യോഗ്യതകൾ

- 6.1 കൃഷി ബിരുദം/വൊക്കേഷണൽ ഹയർ സെക്കന്ററി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (കൃഷി)/ഡിപ്ലോമ (കൃഷി) :
- 6.2 നഴ്സറി നടത്തിപ്പിലുള്ള മുൻപരിചയം :
- 6.3 നേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്ന ആളിന്റെ യോഗ്യത :

7. ഞാൻ, ശ്രീ./ശ്രീമതി.....അഗ്രി. (ഹോർട്ടി) രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്റ്റിന്റെ നിബന്ധനകൾക്ക് അനുസരണമായി പ്രവർത്തിക്കുമെന്ന് പ്രസ്താവിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

(ഒപ്പ്)

8. നിബന്ധനകൾ :

8.1 യോഗ്യത : കൃഷി ശാസ്ത്രത്തിൽ ബിരുദം/കേരള കാർഷിക സർവ്വകലാശാലയിൽ നിന്നും കൃഷി ശാസ്ത്രത്തിൽ ഡിപ്ലോമ/വി.എച്ച്.എസ്.സി. പാസ്സായിരിക്കണം. ഇപ്രകാരം യോഗ്യതയുള്ള വ്യക്തിയുടെ ചുമതലയിലായിരിക്കണം നടീൽവസ്തുക്കളുടെ ഉൽപ്പാദനവും/വിതരണവും.

കുറിപ്പ്:—5 വർഷമായി നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന നഴ്സറികൾക്ക്, തുടർന്നും ഗുണമേന്മയുള്ള നടീൽവസ്തുക്കൾ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തിയാൽ ഈ നിബന്ധന ബാധകമാകില്ല.

8.2 സ്ഥലം : നഴ്സറി കേന്ദ്രത്തിന് ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ട സ്ഥലസൗകര്യം

- (i) കോർപ്പറേഷൻ : 10 സെന്റ്
- (ii) മുനിസിപ്പാലിറ്റി : 20 സെന്റ്
- (iii) ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് : 50 സെന്റ്

8.3 ജലസേചന സൗകര്യം : നഴ്സറിയിൽ ജലസേചനത്തിന് ആവശ്യമായ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം.

8.4 രജിസ്റ്ററുകൾ :

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

കൃഷി ഓഫീസർ/കൃഷി അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടറുടെ അനുമതിയോടെ (നിലവിലുള്ള നഴ്സറി നേരിൽ കണ്ട് ക്രമനമ്പർ 2, 3, 5 എന്നിവയിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുക.)

കൃഷി ഓഫീസർ/കൃഷി അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടറുടെ ശുപാർശ

.....

.....സ്വകാര്യ നഴ്സറിക്ക് അംഗീകാരം നൽകാം.

അംഗീകരിക്കാനധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ അംഗീകാരം