

**അരപ്പേക്ഷിക്കാറുള്ള
പ്രധാനമന്ത്രി കീസാൻ സഹാർ നീഡി (പിഎംകീസാൻ)**

കൂടിയിടവൻ
 ബ്ലോക്ക്
 താലുക്ക്
 ജില്ല
 വിലോജ്

കർഷക ജീസ്ടേഷൻ നമ്പർ

1	അരപ്പേക്ഷകൾ പേര്		:				
1a	അപ്പേര് /അമ്മയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്.		:				
1b	മേൽ വിലാസം.		:				
1c	പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്		:				
1d	പിൻ കോഡ്.		:				
2	മൊബൈൽ നമ്പർ		:				
3	പുത്രജീവി / സ്ത്രീ/ ഭിന്ന ലിംഗം.		:				
4	കർഷകൾ വിഭാഗം.		:	പട്ടിക ജാതി/ പട്ടിക വർഗ്ഗം/OBC/SEBC/പൊതു വിഭാഗം			
5	അരപ്പേക്ഷകൾ ആധാർ നമ്പർ / ആധാർ എൻറോൾമെന്റ് നമ്പർ (കോപ്പി നല്കുക)		:				
6	ജനന തീയതി, വയസ്സ് (1/2/2019 തോണി)		:				
7	രോഗിക്കാർഡ് നമ്പർ		:				
8	അരപ്പേക്ഷകൾ ബാങ്ക് അക്കാണ്ട് നമ്പർ വിവരങ്ങൾ (സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പാസ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)						
	അക്കാണ്ട് നമ്പർ		:				
	ബാങ്കിന്റെ പേര്		:				
	ബ്രാൻഡ്		:				
	ഐ.എം.എസ്.സി കോഡ്		:				
9	കൂടംബംഗാജീലുടെ ഓരോത്തത്തെയും കൈവഴശ്ശേരിയുടെ വിസ്തീർണ്ണം (2018-19 -ലെ ഭന്ധന രസീറി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)						
ക്രമ നം	കൂടംബംഗാജീലുടെ പേര്	വയസ്സ്	കൂടംബനാമമായുള്ള ബന്ധം	കൈവഴശ്ശേരിയുടെ വിവരങ്ങൾ		അവധി തുടർച്ച (സ്വന്തം, മുട്ടവകാശം)	
				വിസ്തീർണ്ണം (ബഹുഭിന്നം)	സമീക്ഷ നം. & സംഖ്യ പിഡിഷൻ		
				ആകെ (വിസ്തീർണ്ണം ഹൈക്കുറിൽ)			

സത്യപ്രസ്താവന

- 1) എംഗൽ അപേക്ഷയിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എല്ലാം തന്നെ സത്യമാണെന്നും രേഖപ്പെടുത്തിയ വിവരങ്ങൾ എത്രക്കും, എപ്പോഴുക്കിലും തെറ്റാണ് എന്ന് തെളിയുന്ന പക്ഷം ടി പദ്ധതി പ്രകാരം എന്നിക്കു അനുവദിക്കുന്ന മുഴുവൻ ആരുള്ളല്ലെങ്കിലും നിയമാനുസരം തിരികെ വസ്തുലാക്കുന്നതിനും നിയമം അനുശാസിക്കുന്ന നടപടികൾ നേരിടുന്നതിനും സമമതമാണ് എന്ന് ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.
- 2) മേൽ പദ്ധതിയിൽ അധികാരിക്കുന്നതിന് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന എംഗൽ പദ്ധതിയിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കപ്പെടുന്ന കാറ്റഗറിയിൽപ്പെട്ട വ്യക്തി അബ്ദുന്ന് സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.
- 3) പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനായി നിർവ്വഹണ സംവിധാനത്തിന് എൻ്റെ ആധാർ വിവരങ്ങൾ പരിശോധിക്കുന്നതിന് സമമതമാണ് എന്ന് സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം :

അപേക്ഷകന്റെ ഐ

തീയതി :

പേര്

കുമി അസിസ്റ്റന്റിന്റെ ഫോറ്മാറ്റ്

അപേക്ഷകൻ രേഖപ്പെടുത്തിയ വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ശരിയെന്ന് കണ്ടെതിനാൽ അപേക്ഷ ഫോറ്റോ ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം :

കുമി അസിസ്റ്റന്റിന്റെ ഐ

തീയതി :

പേര്

കുമി ഓഫീസറുടെ അനുമതി

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ശരിയെന്ന് കണ്ടെതിനാൽ അപേക്ഷകന് ആരുള്ളല്ലെങ്കിലും അനുവദിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :

കുമി ഓഫീസറുടെ ഐ

തീയതി :

പേര്