



સ્પાઈસીઝ બોર્ડ  
વાણિજ્ય અને ઉદ્યોગ મંત્રાલય  
ભારત સરકાર  
સુગંધા ભવન  
કોચિન ૬૮૨ ૦૨૫

ટેલિફોન: ૯૧-૪૮૪-૨૩૩૩૬૧૦-૨૩૩૩૬૧૬,  
૨૩૪૭૯૬૫

ફેક્સ: ૯૧-૪૮૪-૨૩૩૧૪૨૯, ૨૩૩૪૪૨૯

ઈમેઈલ: ૧) spicesboard@vsnl.com  
૨) mail@indianspices.com

વેબસાઈટ: <http://www.indianspices.com>

નિકાસ વૃદ્ધિ યોજના હેઠળ સહાયતા મેળવવા માટેની અરજી

હાર્દ-ટેક અપનાવવું અને ટેકનોલોજીનું નવિનીકરણ

નીચેના હેઠળ સહાયતા મેળવવા માટેની દરખાસ્ત (ફૂપા કરીને ટિક કરો)

એ) હાર્દ-ટેક પ્રક્રિયાઓ અપનાવવી

બી) ટેકનોલોજી નવિનીકરણ

ભાગ ૧ સામાન્ય માહિતી (કેપિટલ અક્ષરોમાં મુદ્રિત કરો)

૧. અરજદારનું નામ

૨. CRES નં.

જારી કર્યાની તારીખ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

૩. અરજદારનું સરનામું

બિલ્ડિંગ નં

બિલ્ડિંગનું નામ

શેરી

શહેર

પિન

રાજ્ય

ટેલિફોન લેન્ડલાઈન

મોબાઈલ

ફેક્સ

ઈમેઈલ

વેબસાઈટ

૪. નિકાસકારનો વર્ગ (ફૂપા કરીને જ્યાં યોગ્ય હોય ત્યાં ટિક કરો)

વેપારી નિકાસકાર

ઉત્પાદક નિકાસકાર

SHC ધારક

લોગો ધારક

બ્રાંડ નામ રજીસ્ટર્ડ નિકાસકાર

ISO પ્રમાણપત્ર ધારક

HACCP પ્રમાણપત્ર ધારક

ઓર્ગેનિક પ્રમાણપત્ર ધારક

અન્યો (સૂચવો)

૫. મેનેજિંગ ડિરેક્ટર/મેનેજિંગ ભાગીદાર/માલિકનું નામ

શ્રી માન

શ્રી મતી

કુ.

કુ.

૬. એકમનું સરનામું

બિલ્ડિંગનું નામ

શેરી

શહેર

રાજ્ય

ટેલિફોન

ફેક્સ

ઈમેઈલ

	પિન	

૭.

નિકાસ કરવામાં આવી રહેલી મસાલા/મસાલાની પેદાશો


૮.

એકમમાં પ્રક્રિયા કરવામાં આવતા/ઉત્પાદન કરવામાં આવતાં મસાલાં/મસાલાની પેદાશો (ફૂપા કરીને ચીજોનાં નામ સૂચવો)


૯.

મસાલાની નિકાસ શરૂ થવાનું વર્ષ

૧૦.

છેલ્લાં ૩ વર્ષ દરમિયાન મસાલાની નિકાસ વર્ષ

જથ્થો (એમટી)

મૂલ્ય (રૂ. લાખ)


૧૧.

૧૯૯૭-૯૮થી ૨૦૦૧-૦૨ દરમિયાન જોડેની નિકાસ યોજનાઓ હેઠળ એકમે કોઈપણ લાભો પ્રાપ્ત કર્યા

હા

ના

જો હા, તો ફૂપા કરીને વિગતો પૂરી પાડો  
યોજનાનું નામ

મેળવેલી સહાયતા

વર્ષ

(રૂ.)


૧૨.

નીચેનામાં રોકાણની વિગતો

જમીન રૂ.

--

બિલ્ડિંગ રૂ.

--

મશીનરી રૂ.

--

ગુણવત્તા નિયંત્રણ સુવિધા

--

ગુણવત્તા પ્રમાણપત્ર

--

અન્યો (સૂચવો) રૂ.

--

કુલ રૂ.

--

ભાગ-૨

**હાઈ-ટેક/ટેકનોલોજી નવિનીકરણ અપનાવવા માટે સહાયતા**

૧. અપનાવવામાં આવનાર ટેકનોલોજી અને તેના મુખ્ય લાભો વર્ણવો

--

૨. ટેકનોલોજી નવિનીકરણનાં કિસ્સામાં, કૃપા કરીને સૂચવો કે સ્થાપના કરવામાં આવનાર ઉપકરણોને પ્રવર્તમાન ઉપકરણો સાથે સંકલિત કરવામાં આવશે અથવા તેઓ અલગ રીતે કાર્ય કરશે. (માર્ગદર્શિકામાં ઉલ્લેખિત અન્ય તમામ દસ્તાવેજોની સાથે ફ્લો ચાર્ટ વડે વિગતો પૂરી પાડવામાં આવી શકે છે)

--

૩. મશીનરી/ટેકનોલોજી સ્વદેશી સ્ત્રોતોમાંથી આયાત કરવાની કે મેળવવાની છે કે કેમ

--

૪. જેનું ઉત્પાદન/પ્રક્રિયા કરવાનો પ્રસ્તાવ છે તેવી મસાલા પેદાશો (આડપેદાશો સહિત)

	વાર્ષિક ક્ષમતા (એમટી)

૫. પ્રોજેક્ટનો ખર્ચ:

એ) કન્સલ્ટન્સી

બી) પ્લાન્ટ અને મશીનરી (ઇલેક્ટ્રિકલ વર્ક્સ/જનરેટર વગેરે સહિત)

સી) જમીન અને ઈમારત.

કુલ

એ	
બી	
સી	

૬. ટેકનોલોજી અંગે વિચાર કરવામાં આવે છે કે કેમ અને કઈ રીતે તે કૃપા કરીને વર્ણવો:

એ) વર્તમાન

બી) ક્ષિયતી અને

સી) સ્પર્ધાત્મક દરોએ આપને ઉપલબ્ધ થાય

૭. પ્રોજેક્ટ પૂરી થવાની ધારેલી તારીખ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

૮. આપે આ પ્રોજેક્ટ માટે મદદ તરીકે અન્ય કોઈપણ સ્ત્રોતમાંથી કોઈપણ સબસિડી/ગ્રાંટ પ્રાપ્ત કરી છે/દરખાસ્ત કરી છે. (જો હા, તો કૃપા કરીને વિગતો પૂરી પાડો).

--	--

હા ના

૯. જો હા તો કૃપા કરીને નીચેની વિગતો પૂરી પાડો:

એ. સહાયતા જારી થવાની તારીખ


બી. સહાયતાની રકમ

રૂ.

સી. સ્ત્રોત

૧૦	કૃપા કરીને પ્રોજેક્ટનાં સમાપનનાં પ્રથમ પાંચ વર્ષ માટે આપનો ઉત્પાદન કાર્યક્રમ સૂચવો					
	ચીજ	પ્રથમ વર્ષ	બીજું વર્ષ	ત્રીજું વર્ષ	ચોથું વર્ષ	પાંચમું વર્ષ

૧૧	પ્રોજેક્ટનાં સમાપનનાં પ્રથમ પાંચ વર્ષ માટે કૃપા કરીને ઘારેલી નિકાસનો દેખાવ/વૃદ્ધિકીય નિકાસ સૂચવો										
	ચીજ	પ્રથમ વર્ષ		બીજું વર્ષ		ત્રીજું વર્ષ		ચોથું વર્ષ		પાંચમું વર્ષ	
		જથ્થો	મૂલ્ય	જથ્થો	મૂલ્ય	જથ્થો	મૂલ્ય	જથ્થો	મૂલ્ય	જથ્થો	મૂલ્ય

૧૨. નીચેની બાબતોમાં આ પ્રોજેક્ટ આપને કઈ રીતે મદદ કરે છે:

- એ) નિકાસનો વધુ સારો દેખાવ
- બી) વધુ સારી મૂલ્ય વૃદ્ધિ
- સી) એકમ દીઠ વધુ સારો સાક્ષાત્કાર
- ડી) વધુસારી ગુણવત્તાયુક્ત પેદાશ

### જાહેરનામું

હું/અમે આ સાથે જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત વિગતો મારી/અમારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી અને માન્યતા પ્રમાણે સત્ય અને સાચી છે. હું/અમે આ સાથે જાહેર કરીએ છીએ કે મેં/અમે મસાલાની પ્રક્રિયામાં હાઈ-ટેક/ટેકનોલોજી નવિનીકરણ અપનાવવા માટે ગ્રાંટની મદદ માટેની યોજના કાળજીપૂર્વક વાંચી છે અને તેમાં જણાવેલાં બધાં નિયમો અને શરતો તેમજ પછીથી થનારા ફેરફારોનું પાલન કરવા માટે સંમતિ આપીએ છીએ. હું/અમે આ સાથે બોર્ડ તરફથી મંજૂરી મેળવ્યા બાદ નિયત સમયમાં પ્રોજેક્ટનું કાર્ય પૂરું કરવા માટે સંમત થઈએ છીએ. યોજનામાં મુકરર થયા મુજબ નિકાસની જવાબદારીઓ પૂરી કરવા માટે જરૂરી કાર્યવાહી કરવા માટે તથા જો જરૂર જણાય તો જરૂરી બેન્ક ગેરંટી પૂરી પાડવા માટે પણ હું/અમે સંમતિ આપીએ છીએ. હું/અમે સંપૂર્ણપણે સમજીએ છીએ કે જો ઉપર આપેલી માહિતી ખોટી હોવાનું માલૂમ પડે તો હું/અમે સ્પાઈસિઝ બોર્ડને આ અરજ સાથેના અનુસંધાનમાં તેમના તરફથી મળેલી સમગ્ર રકમ સ્પાઈસિઝ બોર્ડ દ્વારા નિયત ઠરાવેલા દરે વ્યાજ સાથે ચૂકવવા માટે બંધાયેલા છીએ.

સ્થાન:  
તારીખ:

સહી:  
નામ અને હોદ્દો (સીલ સાથે)