



સ્પાઈસિઝ 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

પત્રિકાઓ/ફોલ્ડરનું મુદ્રણ

ભાગ ૧ સામાન્ય માહિતી (કેપિટલ અક્ષરોનો ઉપયોગ કરો)

૧.	અરજદારનું નામ	<input type="text"/>
૨.	CRES નં	<input type="text"/>
	જારી કર્યાની તારીખ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
૩.	અરજદારનું સરનામું બિલ્ડિંગ/ડોર નં	<input type="text"/>
	બિલ્ડિંગનું નામ	<input type="text"/>
	શેરી	<input type="text"/>
	શહેર	<input type="text"/> પિન <input type="text"/>
	રાજ્ય	<input type="text"/>
	ટેલિફોન લેન્ડલાઈન	<input type="text"/>
	મોબાઈલ	<input type="text"/>
	ફેક્સ	<input type="text"/>
	ઈમેઈલ	<input type="text"/>
	વેબસાઈટ	<input type="text"/>
૪.	નિકાસકારનો વર્ગ (કૃપા કરીને જ્યાં યોગ્ય હોય ત્યાં ટિક કરો)	

SHC ધારક

લોગો ધારક

ઓર્ગેનિક પ્રમાણપત્ર ધારક

અન્યો

(સૂચવો)

૫. મેનેજિંગ ડિરેક્ટર/મેનેજિંગ ભાગીદાર/માલિકનું નામ

શ્રીમાન

શ્રીમતી

કુ.

૬ પ્રક્રિયા કરનાર એકમનું સરનામું

બિલ્ડિંગ/ડોર નં

બિલ્ડિંગનું નામ

શેરી

શહેર

<input type="text"/>	પિન	<input type="text"/>
----------------------	-----	----------------------

રાજ્ય

ટેલિફોન

ફેક્સ

ઈમેઈલ

૭. નિકાસ કરવામાં આવી રહેલી મસાલા/મસાલાની પેદાશો

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૯. મસાલાની નિકાસ શરૂ થવાનું વર્ષ

--	--	--	--

૧૦. છેલ્લાં ૩ વર્ષ દરમિયાન મસાલાની નિકાસ વર્ષ

જથ્થો (એમટી)

મૂલ્ય (રૂ. લાખ)

વર્ષ	જથ્થો (એમટી)	મૂલ્ય (રૂ. લાખ)

૧૧. ૧૯૯૭-૯૮થી ૨૦૦૧-૦૨ દરમિયાન બોર્ડની નિકાસ યોજનાઓ હેઠળ એકમે કોઈપણ લાભો પ્રાપ્ત કર્યા

 હા ના

જો હા, તો કૃપા કરીને વિગતો પૂરી પાડો
યોજનાનું નામ

મેળવેલી સહાયતા
(રૂ.)

વર્ષ

યોજનાનું નામ	મેળવેલી સહાયતા (રૂ.)	વર્ષ

ભાગ ૨ પત્રિકાઓ/ફોલ્ડરના મુદ્રણ માટે ગ્રાંટની સહાય

કન્સલ્ટન્ટ/પ્રિન્ટર્સનું નામ અને સરનામું	
મુદ્રણ માટે પ્રસ્તાવિત નકલોની સંખ્યા	
મુદ્રણ પૂરું થવાની પ્રસ્તાવિત તારીખ	
મુદ્રણ માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવનાર કાગળની વિગતો	
પત્રિકા જેમાં મુદ્રિત કરવાનો પ્રસ્તાવ છે તે ભાષા	
મસાલાઓ/મસાલાઓની પેદાશોના વિદેશમાં પ્રચાર માટે	

મુદ્રિત સાહિત્યના વિતરણનું આયોજન	
નીચેની બાબતો સૂચવતો મુદ્રણનો ખર્ચ: (૧) મુદ્રણના દરો (૨) ડિઝાઇનના દરો (૩) કલાકાર્ય દરો (૪) સ્કેનિંગ (૫) ફોટોગ્રાફીના દરો (૬) કાગળનો ખર્ચ (૭) અન્યો, જો કોઈપણ (સૂચવો) (૮) કુલ રકમ	
વિનંતી કરેલ ગ્રાંટની સહાયતાની રકમ	
બીડાણોની સૂચિ: (૧) પત્રિકા/ફોલ્ડરની નકલ (૨) મુદ્રણ માટે ક્વોટેશન	(જે લાગુ પડતું હોય તે ટિક કરો) હા/ના હા/ના

હું/અમે આ સાથે દ્રઢતાપૂર્વક જાહેર કરીએ છીએ કે મેં/અમે સ્પાઈસિઝ બોર્ડને જેના માટે આ અરજી કરવામાં આવી છે તેવી પ્રવૃત્તિ માટે અન્ય કોઈપણ સ્ત્રોત તરફથી નાણાંકીય સહાયતા મેળવી નથી અથવા તેના માટે અરજી કરી નથી અને ઉપરોક્ત આપવામાં આવેલી વિગતો મારી/અમારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી અને માન્યતા પ્રમાણે સાચી છે.

સહી:

નામ:

હોદ્દો:

સ્થાન:

તારીખ:

સમાપન અહેવાલ

નિકાસકારનું નામ અને સરનામું	
કન્સલ્ટન્ટ/પ્રિન્ટર્સનું નામ અને સરનામું	
મુદ્રિત નકલોની સંખ્યા	
મુદ્રણ પૂરું થવાની તારીખ	
મુદ્રણ માટે ઉપયોગમાં લેવાયેલાં કાગળની વિગતો	
પત્રિકા જેમાં મુદ્રિત થઈ છે તે ભાષા	
નીચેની બાબતો સૂચવતો મુદ્રણનો ખર્ચ: (૧) મુદ્રણના દરો (૨) ડિઝાઈનના દરો (૩) કલાકાર્ય દરો (૪) સ્કેનિંગ (૫) ફોટોગ્રાફીના દરો (૬) કાગળનો ખર્ચ (૭) અન્યો, જો કોઈપણ (સૂચવો) (૮) કુલ રકમ	
વિનંતી કરેલ ગ્રાંટની સહાયતાની રકમ	

નિકાસ જવાબદારીની રકમ	રૂ.
બીડાણોની સૂચિ: (૧) પત્રિકા/ફોલ્ડરની ૫ નકલો (૨) વિવિધ કામો માટે બિલ/વાઉચર્સ	(જે લાગુ પડતું હોય તે ટિક કરો) હા/ના હા/ના

હું/અમે આ સાથે દ્રઢતાપૂર્વક જાહેર કરીએ છીએ કે મેં/અમે સ્પાઈસિઝ બોર્ડને જેના માટે આ અરજી કરવામાં આવી છે તેવી પ્રવૃત્તિ માટે અન્ય કોઈપણ સ્ત્રોત તરફથી નાણાંકીય સહાયતા મેળવી નથી અથવા તેના માટે અરજી કરી નથી અને ઉપરોક્ત આપવામાં આવેલી વિગતો મારી/અમારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી અને માન્યતા પ્રમાણે સાચી છે.

સહી:

નામ:

હોદ્દો:

સ્થાન:

તારીખ: