

ప్రైవేట్ బోర్డు

(భారత ప్రభుత్వం, వాణిజ్య మరియు పరిశ్రమల మంత్రిత్వ శాఖ)
ప్రాంతీయ కార్యాలయము : ఇంటి నెం. 1-7-1322, అడ్వకేటు కాలనీ,
రోడ్ నెం. 4, బాలసముద్రం, హనుమకొండ-506 001 వరంగల్ జిల్లా.

ఫోన్ : 0870-2455510

క్రమ సంఖ్య :

ఫారం ఇచ్చిన రోజు తేది:

ప్రాంతీయ కార్యాలయము : వరంగల్

ప్రైవేట్ బోర్డువారిచే ప్రయోజనము కలిగించు పలురకములైన
అభివృద్ధి పథకముల కొరకు రాయితీ పథకం దరఖాస్తు
సాధారణ సమాచారము

1. దరఖాస్తు దారుని పేరు :
2. దరఖాస్తు దారుడు మైనరు
అయినచో సంరక్షకుల పేరు :
3. లింగము : పురుషుడు/స్త్రీ
4. వయస్సు :
5. కులము : జనరల్ / యస్.టి / యస్.సి
6. సాగుచేయబడు భూమి
యొక్క చిరునామా :
ఫోన్/ఫ్యాక్స్/ ఈ-మెయిల్ :
7. చిరునామా :
ఫోన్/ఫ్యాక్స్/ ఈ-మెయిల్ :
8. సాగుచేయబడు భూమి : గ్రామము : మండలము:
వివరములు జిల్లా: సర్వే నెం.
రాష్ట్రం: ప్రాంతం:
9. యజమాని : పట్టా / కౌలు / అనుమతి పత్రము
10. విస్తీర్ణము :
ఉత్పత్తి చేయు పంట విస్తీర్ణము హె.లలో
అ)
ఆ)
ఇ)
ఈ)
మొత్తం విస్తీర్ణము హె.

స్టైస్ బోర్డు

(భారత ప్రభుత్వం, వాణిజ్య మరియు పరిశ్రమల మంత్రిత్వ శాఖ)
ప్రాంతీయ కార్యాలయము: ఇంటి నెం. 1-7-1322, అడ్వకేటు కాలనీ,
రోడ్ నెం. 4, బాలసముద్రం, హనుమకొండ-506 001 వరంగల్ జిల్లా.
ఫోన్ : 0870-2455510

క్రమ సంఖ్య :

ఫారం ఇచ్చిన రశీదు తేది:

ప్రాంతీయ కార్యాలయము: వరంగల్

.....సం॥ మిర్చి మరియు పసుపు పంట రక్షణకు కావలసిన
టార్పాలిన్ మరియు సిల్పాలిన్ షీట్స్ సరఫరా కొరకు దరఖాస్తు

1. దరఖాస్తు దారుని పేరు & చిరునామా:

జనరల్/షె.తె.

2. ఆరబెట్టిన పంట పేరు :

3. సాగు చేయు విస్తీర్ణము
a) (మిర్చి/పుసుపు) హె. :

4. కావలసిన షీట్స్ :

5. మీరు టార్పాలిన్/సిల్పాలిన్ షీట్స్
బోర్డు నుండి పొందియున్నారు. : అవును / లేదు

6. అవును అయితే వివరములు :

7. భూమి యొక్క పత్రములు :

8. షె.తె. కులము పత్రములు :

ధృవ పత్రము

1. నేను/మేము, పైన వివరించిన విషయములన్నియు నిజమైనవని తెలియజేయుచున్నాను.

2. నేను/ మేము, సుగంధ ద్రవ్యాలైన మిర్చి/పసుపు పంటకు కేటాయించినవి.మరియు టార్పాలిన్/సిల్పాలిన్ షీట్స్ ఉపయోగించి ప్రతిరోజు అరబెట్టి నాణ్యతను పెంచుతాను. షీట్స్ ఉపయోగించక పోవుట, ఇతరముల కొరకు మార్పుట చేయ నని తెలియజేయుచున్నాను.

తేది :

దరఖాస్తు దారుని సంతకం

స్థలము :

కార్యాలయము కొరకు

శ్రీ/శ్రీమతి గారి నుండి రూ॥.....
 (అక్షరాల..... మాత్రమే) టార్పాలిన్ / సిల్పాలిన్
 షీట్స్ సబ్బడి నిల్వ రూ॥..... డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్ నెం..... తేది.....
 బ్యాంక్ పేరు..... బ్రాంచ్..... నుండి
 అందినవి.

టార్పాలిన్ / సిల్పాలిన్ షీట్స్ కెటాయించబడినవి.

తేది :

స్థలము :

పర్యవేక్షణ అధికారి సంతకం
 (స్టాంపు)

అంగీకార పత్రము

నేను పైసెన్ బోర్డు వారి రాయితీ పథకము క్రింద నాణ్యమైన టార్పాలిన్/సిల్పాలిన్ షీట్స్ తీసుకున్నాను.

తేది :

స్థలము :

ధరఖాస్తుదారుని సంతకం
 పేరు :