



**ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ**  
**ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಲಿಂಬೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಳಿ**  
**ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ: 3 ನೇ ಮಹಡಿ, ಮಾನ್ಯಾನಸೌರ್, ಇಂಡಿ**

ಫಲಾನುಭವಿಯ  
ಭಾವಚಿತ್ರ

**ಅನುಬಂಧ-1**

**HDPE ಟಾಪ್‌ಲಿನ್ ಸೀಟ್‌ (ತಾಡಪತ್ರೆ), ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಕ್ರೀಟ್ ಮತ್ತು ಸಿಟ್ರಿಸ್ ಸ್ಟೇಷಲ್ ಗಳಿಗೆ  
ಸಹಾಯಧನ ನೀಡುವ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ**

**ಚಿಳಿ:**

**ತಾಲೂಕು :**

**ಚಿಲ್ಲೆ:**

1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಣ್ಣು ಹೆಸರು	:						
2	ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ	:						
3	ದೂರವಾಣಿ/ ಮೊ. ಸಂಖ್ಯೆ	:						
4	ಫಲಾನುಭವಿಯ ವರ್ಗ	:	ಪ.ಜಾತಿ	ಪ.ಪಂ	ಮಹಿಳೆ	ಅಲ್ಪ.ಸಂ.	ಅಂಗವಿಕಲರು	ಇತರೆ
5	ಜಮೀನಿನ ವಿವರ :- ಶ್ರೀಮತಿ (ವಿಸ್ತೀರ್ಣ, ಸರ್ವೆ ನಂ.) ನೀರಾವರಿ (ವಿಸ್ತೀರ್ಣ, ಸರ್ವೆ ನಂ.)	:	ಶ್ರೀಮತಿ	ಎಕರೆ: _____ ಸರ್ವೆ ಸಂಖ್ಯೆ: _____	ನೀರಾವರಿ	ಎಕರೆ: _____ ಸರ್ವೆ ಸಂಖ್ಯೆ: _____		
6	ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:						
7	ಎಪಿಕ್ (ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ) ಸಂಖ್ಯೆ	:						
8	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	:						
	<b>ಸವಲತ್ತುಗಳ ವಿವರಗಳು</b>	:						
	ಲಿಂಬೆ ಬೆಳೆಯ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ	:						
	• ಸಸ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆಕೊಯ್ಲೋತ್ತರ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ನೀಡಿದ ಸಾಮಗ್ರಿ	:	ಟಾಪ್‌ಲಿನ್ (ತಾಡಪತ್ರೆ)/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಕ್ರೀಟ್/ಸಿಟ್ರಿಸ್ ಸ್ಟೇಷಲ್					

ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೆಂದು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಲಿಂಬೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಳಿ, ಇಂಡಿಯಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ನಿಯಮಗಳಂತೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬಳಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲ್ಪಡೆನೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ತಾವು ನೀಡಿದ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ನಿರ್ವಹಣೆದ್ದರೆ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಮಂಡಳಿಗೆ ಮರಳಿ ತುಂಬಿತ್ತೇನೆಂದು, ಅಲ್ಲದೇ ಈ ಹಿಂದೆ ಈ ಕುರಿತು ಯಾವುದೇ ಸಹಾಯಧನ /ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ

**ಸ್ಥಳ:**

**ದಿನಾಂಕ:**

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಸಹಿ

ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕಾದ ದಾವಿಲಾತಿಗಳ ವಿವರವನ್ನು 2 ನೇ ಮುಟದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

## ನಮೂನೆ-1

ಅಜ್ಞದಾರ ರೈತರು \_\_\_\_\_ ನೇ ಸಾಲಿನ ಕೊಟಕ ರಾಜ್ಯ ಲಿಂಬೆ ಅಧಿವ್ಯಾಧಿ ಮಂಡಳಿಯ ಟಾರ್ಕಲೀನ್/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ ಕ್ರೇಟ್/ಸಿಟ್ರಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಚಾ ವಿತರಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಈ ಹಿಂದೆ ಹಾಗೂ ಇದೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ತೋಟಗಾರಿಕೆ/ ಇತರೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಪಡೆದಿಲ್ಲವೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಪತ್ರ

- ನಾನು \_\_\_\_\_ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ತೋಟಗಾರಿಕೆ ಇಲಾಖೆಯ ಟಾರ್ಕಲೀನ್/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ ಕ್ರೇಟ್/ಸಿಟ್ರಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಚಾ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ಕೊಂಡಿರುವ ಟಾರ್ಕಲೀನ್/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ ಕ್ರೇಟ್/ಸಿಟ್ರಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಚಾಗೆ ಈ ಮೊದಲು ಮತ್ತು ಇದೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ತೋಟಗಾರಿಕೆ ಇಲಾಖೆ ಸಹಿತ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.
- ಅಲ್ಲದೇ ತೋಟಗಾರಿಕೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ \_\_\_\_\_ ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಟಾರ್ಕಲೀನ್ ಸಹಾಯಧನ ಪಡೆದ ನಂತರ ಟಾರ್ಕಲೀನ್/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ ಕ್ರೇಟ್/ಸಿಟ್ರಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಚಾ ಗೆ ತೋಟಗಾರಿಕೆ ಇಲಾಖೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಹಾಯಧನಕ್ಕಾಗಿ ಮತ್ತೆ ಅಜ್ಞ ಸಲ್ಲಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.
- ಸದರಿ ಸಹಾಯಧನಕ್ಕಾಗಿ ಕೊಂಡಿರುವ ಟಾರ್ಕಲೀನ್/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ ಕ್ರೇಟ್/ಸಿಟ್ರಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಚಾ ನ್ನು ನಾನು ಮಂದಿನ ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷ ಅವಧಿಯವರಗೆ ಇತರರಿಗೆ ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವುದಾಗಲೇ/ಪರಭಾರೆ ಮಾಡುವುದಾಗಲಿ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ:

ಫಲಾನುಭವ ರೈತರ ಸಹಿ:

ದಿನಾಂಕ:

ಹಸರು

### ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು

- ಮೊರ್ಫಿಕ ಮಾಡಿದ ಅಜ್ಞ ಮತ್ತು ಫಲಾನುಭವಿಯ 2 Passport ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ.,
- ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿರುವ ಪಹಣ (ಉತಾರ) ಪತ್ರಿಕೆ,
- ಸಾಂಭಾರು ಬೆಳೆ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ,
- ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ರುರಾಕ್ ಪ್ರತಿ.
- ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಸಣ್ಣ/ಅತಿ ಸಣ್ಣ/ ಅಲ್ಲ ಸಂಖ್ಯಾತರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ರುರಾಕ್ ಪ್ರತಿ (ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ),
- ರಾಸ್ತೀಕೃತ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಮಸ್ತಕ ನಕಲು ಪ್ರತಿ.
- ಟಾರ್ಕಲೀನ್ದೊಂದಿಗಿನ GPS ಫಾಯಾಚಿತ್ (4" X 6" ಅಳತೆ)
- ಟಾರ್ಕಲೀನ್ ಖರೀದಿಸಿದ ಮೂಲ ಬಿಲ್ಲುಗಳು (Original Bill) (Empanel company ಯ empanel dealer ನಿಂದ ಖರೀದಿಸಿದ)
- ಪಹಣೆ/RTCಯಲ್ಲಿ ಜಂಟಿ ಮಾಲಿಕರಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಜ್ಞದಾರರು ಟಾರ್ಕಲೀನ್ ಖರೀದಿಸಲು ಯಾವುದೇ ಅಭ್ಯಂತರವಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಇತರೆ ಜಂಟಿ ಮಾಲಿಕರಿಂದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

## ನಮೂನೆ-2

\_\_\_\_\_ ನೇ ಸಾಲಿನ ಕನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಲಿಂಬೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಳಿಯ ಟಾರ್ಕ್ಸ್‌ಲಿನ್‌ ವಿತರಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ  
ಪರಿಶೀಲನಾ ಅಧಿಕಾರಿಯ ದೃಷ್ಟಿಕರಣ ಪತ್ರ

ನಾನು ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ ರಂದು ಟಾರ್ಕ್ಸ್‌ಲಿನ್‌ ವಿತರಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ  
\_\_\_\_\_ ರವರು ಸಹಾಯಧನಕ್ಕಾಗಿ ಕೋರಿರುವ \_\_\_\_\_ ನ್ನು ಸದರಿ ರೈತರು \_\_\_\_\_  
ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ಕಂಪನಿ/ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ರೂ. \_\_\_\_\_ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ  
\_\_\_\_\_) -) ಬೆಲೆ ನೀಡಿ ಕೊಂಡಿರುವುದನ್ನು ಸ್ವತಃ  
ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಸದರಿ ರೈತರು ಈ ಟಾರ್ಕ್ಸ್‌ಲಿನ್‌/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಕ್ರೀಟ್/ಸಿಟ್ಟ್ಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಛಲ್ ನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಲ್ಲಿನ  
ಅವಕಾಶಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಕೊಂಡಿರುವುದನ್ನು ಹಾಗೂ ಅದು ರೈತರ ವಿಳಾಸದಲ್ಲೇ ಭೌತಿಕವಾಗಿ ಇರುವುದನ್ನು ಈ  
ಮೂಲಕವಾಗಿ ದೃಷ್ಟಿಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲದೇ ಟಾರ್ಕ್ಸ್‌ಲಿನ್‌/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಕ್ರೀಟ್/ಸಿಟ್ಟ್ಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಛಲ್ ಕೊಂಡಿರುವುದಕ್ಕೆ  
ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಬಿಲ್ಲುಗಳು, ಅದರಲ್ಲಿನ ವಿವರಗಳು, ಬೆಲೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಸಹ ಪರಿಶೀಲಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.. ಅಲ್ಲದೇ  
ಅರ್ಜಿದಾರ ರೈತರು ಈ ಟಾರ್ಕ್ಸ್‌ಲಿನ್‌/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಕ್ರೀಟ್/ಸಿಟ್ಟ್ಸ್ ಸ್ವೇಚ್ಛಲ್ ಗೆ ಈ ಹಿಂದೆ ಹಾಗೂ ಇದೆ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ  
ತೋಟಗಾರಿಕೆ ಇಲಾಖೆ ಸಹಿತ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಧನ ಪಡೆದಿಲ್ಲವೆಂದು ಖಚಿತ  
ಪಡಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ. ಸದರಿ ರೈತ ಫಲಾನುಭವಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕೊಂಡಿರುವ ಟಾರ್ಕ್ಸ್‌ಲಿನ್‌/ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಕ್ರೀಟ್/ಸಿಟ್ಟ್ಸ್  
ಸ್ವೇಚ್ಛಲ್ಗೆ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನುಸಾರ ರೂ. \_\_\_\_\_ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ  
\_\_\_\_\_) ) ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹತೆ  
ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಷ್ಟಿಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸಹಾಯಕ ತೋಟಗಾರಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ

### ನಮೂನೆ-3

ರ್ಯಾತರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮ	
ಸರ್ವೆ ನಂಬಿರ	
ಶೈಥಾರಸ್ನ್ ಮಾಡಿದ ಸಹಾಯಧನದ ಮೊತ್ತ ರೂ	

ಟಾಪ್‌ಲೆನ್/ಪಾಲ್‌ಸ್ಟರ್ ಕ್ರೀಟ್‌/ಸಿಟ್ರಸ್‌ ಸ್ಟ್ರೋಫ್‌ ಜೊತೆಗಿನ ಘಾಯಾಚಿತ್ರ ಇಲ್ಲ

ಅಂಟಿಪಬೇಕು

## ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ (ಜಂಟಿ ಖಾತೆ ಇದಲ್ಲಿ)

ನಾವುಗಳು \_\_\_\_\_ ಜಿಲ್ಲೆ: \_\_\_\_\_ ತಾ: \_\_\_\_\_

ಗ್ರಾಮ: \_\_\_\_\_ ರ ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_ ನಂಂತರ ಸಂ

ಕೆಳಕಂಡ

ನಾವುಗಳು \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ಜಂಟಿಯಾಗಿ ಜಮೀನು ಹೊಂದಿದ್ದು ನಾವುಗಳು ಕನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಲಿಂಬೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ

ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ದೊರೆಯುವ ಟೊಪ್‌ಲೈನ ಸಹಾಯಧನಕಾರ್ತಿಗಿ ಅಜ್ಞಯನ್ನು

ಶ್ರೀ \_\_\_\_\_ ರವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ

ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಸದರಿಯವರಿಗೆ ಸಹಾಯಧನ ನೀಡಲು ನಮ್ಮ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುವುದಾಗಿ ಒಪ್ಪಿ

ಬರೆದುಕೊಣಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಬರೆದುಕೊಣಿ ವರ ಸಹಿ

ಬರೆಸಿಕೊಂಡವರ ಸಹಿ

1.

2.

3.

4.

5

6