



**एम.पी. स्टेट को-ऑपरेटिव डेयरी फेडरेशन लिमिटेड**  
दुग्ध भवन, दुग्ध मार्ग, हबीबगंज, भोपाल -462024  
( मध्य प्रदेश सहकारी सोसायटी अधिनियम 1960 के अधीन पंजीकृत )

सन्दर्भ/Ref. No - 2803 /क्षसं-244 /2022 /भोपाल

Date 26 AUG 2022

प्रति,

मुख्य कार्यपालन अधिकारी,  
सहकारी दुग्ध संघ मर्यादित,  
भोपाल / इंदौर / उज्जैन / ग्वालियर / जबलपुर / बुंदेलखण्ड।

विषय : आचार्य विद्यासागर गौसंवर्धन योजना के संबंध में।

संदर्भ : एमपीसीडीएफ का पत्र क्रमांक 2409 दिनांक 25.07.2022.

विषयान्तर्गत आचार्य विद्यासागर गौसंवर्धन योजना अंतर्गत जिलेवार हितग्राहियों के वर्गवार लक्ष्यों की सूची संलग्न कर 50% लक्ष्यों की पूर्ति हेतु निर्देशित किया गया था। तत्संबंध में योजना का आवेदन फार्म संलग्न है।

उल्लेखनीय है कि आचार्य विद्यासागर योजना शासन की महत्वाकांक्षी एवं परिणाममूलक है, योजना की सतत् समीक्षा शासन द्वारा की जा रही है। अतः निर्देशित किया जाता है कि निर्धारित वर्गवार लक्ष्यानुसार आवेदन फार्म उप संचालक, पशु चिकित्सा सेवाएं के माध्यम से बैंकों से स्वीकृत करावें तथा योजना की अद्यतन प्रगति संलग्न प्रारूप में दिनांक 29.08.2022 तक एमपीसीडीएफ को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

संलग्न : (1) प्रतिवेदन हेतु प्रारूप।  
(2) आवेदन फार्म।

प्रबंध संचालक





..... सहकारी दुग्ध संघ मर्यादित, .....

आचार्य विद्यासागर गौसंवर्धन योजना 2022 की अद्यतन प्रगति

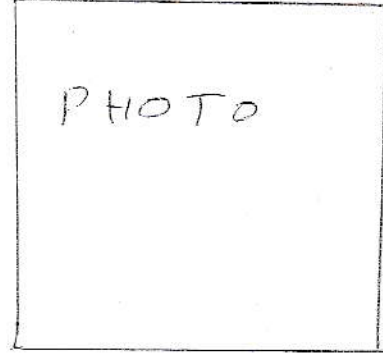
| क्र. | दुग्ध समिति का नाम | जिला | कैम्प का नाम | हितग्राही का नाम | वर्ग | पशु संख्या | इकाई लागत | उपसंचालक पशु चिकित्सा सेवारं को प्रेषित प्रस्ताव | बैंक को प्रेषित प्रस्ताव / पोर्टल में पृविष्टि दिनांक | बैंक से प्रकरण स्वीकृति की दिनांक | राशि विमुक्त दिनांक | पशु दिन |
|------|--------------------|------|--------------|------------------|------|------------|-----------|--|---|-----------------------------------|---------------------|---------|
| 1    | 2                  | 3    | 4            | 5                | 6    | 7          | 8         | 9  | 10  | 11                                | 12                  | 13      |
| 1    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 2    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 3    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 4    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 5    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 6    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 7    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 8    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 9    |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |
| 10   |                    |      |              |                  |      |            |           |  |   |                                   |                     |         |

प्रभारी (क्षेत्र संचालन)

मुख्य कार्यालयन अधिकारी

आवेदन प्रारूप  
आचार्य विद्या सागर गौ संवर्धन योजना योजना  
वर्ष.....

1. आवेदक का पूरा नाम.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. 3.1 निवास स्थान एवं पत्राचार का पूर्ण पता.....
- 3.2 दूरभाष/मोबाईल नम्बर.....
- 3.3 प्रस्तावित इकाई स्थल का पता.....
- 3.4 आधार नम्बर.....
- 3.5 समग्र आई डी नम्बर.....
4. आवेदक के पास वर्तमान में उपलब्ध पशुओं का विवरण:-
  - 4.1 प्रजाति
  - 4.2 नस्ल
  - 4.3 संख्या
5. शैक्षणिक योग्यता
6. आवेदन दिनोंक को उम्र वर्ष .....माह.....दिन .....
7. 7.1 आवेदक की श्रेणी:-सामान्य/अ.जा./अ.ज.जा./अपिव प्रमाण-पत्र संलग्न करें
- 7.2 लिंग:- पुरुष/महिला
8. 8.1 कुल योजना लागत राशि रुपये (योजना प्रतिवेदन संलग्न)



| क्र० | पशु का प्रकार | पशु की नस्ल | पशु संख्या | पशुओं की अनुमानित राशि | अन्य व्यय रू. | कुल इकाई लागत रू. |
|------|---------------|-------------|------------|------------------------|---------------|-------------------|
|      |               |             |            |                        |               |                   |
|      |               |             |            |                        |               |                   |
|      |               |             |            |                        |               |                   |
|      |               |             |            |                        |               |                   |

- 8.2 प्रस्तावित वित्तीय प्रबंध
  - 8.2.1 मार्जिनमनी सहायता
  - 8.2.2 स्वयं की मार्जिनमनी
  - 8.2.3 बैंक से अपेक्षित ऋण राशि
9. बैंक शाखा का नाम जहाँ हितग्राही अपना ऋण प्रकरण भेजना चाहता हो
10. पूर्व में शासन की ऐसी किसी योजना का लाभ लिया हो अथवा लाभ प्राप्त किया जा रहा होतो उसका विवरण ।
11. अन्य विवरण

आवेदक का नाम  
एवं हस्ताक्षर



## घोषणा

मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण बिन्दु क्रमोंक 1 से 11 तक सत्य है और मेरे द्वारा कोई संगत तथ्य छिपाया नहीं गया है ।

आवेदक का नाम  
एवं हस्ताक्षर

### प्रमाण-पत्र

आवेदक श्री /श्रीमती .....पिता/पति श्री .....निवासी .....के  
पास ग्राम .....में .....एकड़ कृषि भूमि है ।

पटवारी नाम  
हस्ताक्षर एवं सील

आवेदक द्वारा बिन्दू क्रमोंक 1 से 11 तक उल्लेखित जानकारी सत्य है एवं उन्हें योजना का लाभ दिया जाना अनुशंसित है ।

सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी  
नाम,हस्ताक्षर एवं संस्था का नाम

ग्राम सभा का अनुमोदन क्रमोंक .....दिनोंक .....

हस्ताक्षर  
सरपंच / सचिव

ग्राम पंचायत..... जिला.....

उपरोक्त जानकारी अनुसार आवेदक को योजना का लाभ दिया जाना अनुशंसित है ।

पशु चिकित्सा सहायक शल्यज्ञ/पशु चिकित्सा विस्तार अधिकारी  
नाम,हस्ताक्षर एवं संस्था का नाम

जनपद पंचायत की कृषि स्थायी समिति का अनुमोदन क्रमोंक.....दिनोंक .....

सचिव कृषि स्थाई समिति  
जनपद पंचायत .....जिला.....

उप संचालक पशु चिकित्सा सेवायें की टीप:-

जिला पंचायत की कृषि स्थायी समिति में अनुमोदन किया जाता है ।

अध्यक्ष/सचिव कृषि स्थाई समिति  
जिला पंचायत.....

आवेदन - पत्र में संलग्न किये जाने वाले सहपत्रों की सूची

1. परियोजना प्रतिवेदन संलग्न
2. सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति संबंधी प्रमाण-पत्र यदि लागू हो तो
3. अन्य