

APPLICATION FORMATS

U.T. Plan

Form No. 1 – I

आवेदनक कलसक दसुवेलकक [kjhn dsfy, benkn grqvkonu Qke]
APPLICATION FORM FOR SUBSIDY FOR CONSTRUCTION/ PURCHASE
OF MECHANIZED/MOTORISED BOATS

1.	आवेदक का नाम Name of Applicant	
2.	पिता का नाम Father's name	
3.	स्थायी पता Permanent Address	
4.	10 वर्षों से इस द्वीपसमूह में रहने का प्रमाण Evidence of residing for 10 years in the islands.	
5.	क्या समिति पंजीयक, सहकारी समिति अंडमान तथा निकोबार द्वीपसमूह के तहत जीकृत है ? Whether Society has been registered with the Registrar of Coop. Societies A& N Islands? a) यदि हाँ तो पंजीकरण संख्या एवं पंजीकरण की तारीख If so, registration No. and date of registration.	हाँ / नहीं Yes/ No
6.	क्या बोट का निर्माण स्थानीय रूप से किया गयाह? Whether the boat is constructed Locally? a) बोट का निर्माण लागत (सामग्री सहित) साथ में उनके द्वारा प्राप्त टेंडर का विवरण Details of construction cost of boat (including materials) along-with the tender obtained by him if any. b) स्केल ड्रॉइंग के ब्लू प्रिन्ट के साथ बोट का आकार (लम्बाई, चौड़ाई और गहराई) Size of the boat(length, breadth & depth)with blue print of scale drawings.	

7.	<p>क्या आवेदक को मत्स्य विभाग से पहले इस प्रकार की सहायता प्रदान की गई थी? Whether the applicant has availed similar assistance in the past from the Department of Fisheries?</p> <p>a) यदि दी गई थी, तो इसका विवरण दें ? If allotted, the details thereof ?</p>	<p>हाँ / नहीं</p> <p>Yes/ No</p>
8.	<p>क्या समिति ने दो वर्षों के लेखा विवरण का लेखा परीक्षा की है? Whether the Society has audited the statement of account for last two years?</p> <p>a) यदि हाँ तो लेखा विवरण के लेखा परीक्षा की प्रतिलिपियाँ प्रस्तुत करें । If so, furnish the copies of audited the statement of account.</p>	<p>हाँ / नहीं</p> <p>Yes/ No</p>
9.	<p>क्या समिति/बेरोजगार युवा/उद्यमियों ने विस्तृत परियोजना रिपोर्ट प्रस्तुत किया था (रिपोर्ट संलग्न करें)? Whether the Society/unemployed youth/entrepreneurs have submitted the detailed project report?(Report to be enclosed)</p>	<p>हाँ / नहीं</p> <p>Yes/ No</p>
10.	<p>स्रोत जिससे बोटों की खरीद/निर्माण का व्यय पूरा करने के लिए शेष राशि का प्रबन्ध किया जाएगा The source from which the balance amount for meeting the expenditure towards purchase /construction of boats will be arranged.</p>	

प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दी गई सूचनाएँ मेरी जानकारी और विश्वास में सत्य है और सूचनाओं के किसी भी भाग में कोई गलती पाए जाने पर मैं इसके लिए व्यक्तिगत रूप से जिम्मेदार रहूँगा

Certified that the information furnished above is true to the best of my knowledge and belief and I shall be personally responsible if any part of the information is found incorrect.

स्थान :

Place:

दिनांक :

Date:

आवेदक का हस्ताक्षर

/Signature of Applicant

संबंधित पंचायती राज संस्थानों के सदस्यों/नगरपालिका वार्ड के पार्षदों (नाम, हस्ताक्षर, मुहर और तारीख के साथ) की सिफारिश ।

Recommendation of the members of the respective Panchayati Raj Institution / Counsellor of Municipal Ward (with name, signature, seal and date)

मत्स्य/जनजातीय सहकारी समितियों के मामले में अंडमान तथा निकोबार मत्स्य सहकारी संघ लिमिटेड (नाम, हस्ताक्षर, मुहर और तारीख के साथ) की सिफारिश ।

In case of Fisheries/Tyribal Coop. Societies recommendation of A&N Fisheries Coop. Federation Ltd (with name, signature, seal and date)

दोय दक; कक; इ, क्स दस्य,

For Office Use Only

1. आवेदन प्राप्त करने की तिथि
Date of receipt of application
2. स्थान जाँच रिपोर्ट और प्रभारी अधिकारी की विशेष सिफारिश (हस्ताक्षर, तारीख और मुहर के साथ)
Field verification report and specific recommendation of the Officer Incharge (with signature, date and seal)
3. क्षेत्रीय प्रभारी अधिकारी की सिफारिश (हस्ताक्षर, तारीख और मुहर के साथ)
Recommendation of Zonal Officer Incharge (with signature, date and seal).
4. मत्स्य निदेशालय के उपयोग के लिए
For use in the Directorate of Fisheries

OkeZ I a 1&II

Form No.1 -II

अंडमान तथा निकोबार प्रशासन
मत्स्य विभाग

**ANDAMAN AND NICOBAR ADMINISTRATION
DEPARTMENT OF FISHERIES**

eRL; gj.k mi dj.kk dh vki firZ ds fy, vkonu %/fuok; Z eRL; gj.k I kexh½
benkn ds vk/kkj ij i.k.k j{k d mi dj.k@vfxu 'keu mi dj.k½

**APPLICATION FORM FOR SUPPLY OF FISHING INPUTS (ESSENTIAL FISHERY
REQUISITE) LIFE SAVING APPLIANCES / FIRE FIGHTING APPLIANCES ON
SUBSIDY**

1. **vkond dk uke** :

Name and address

2. **eRL; gj.k dh i at h dj.k I [; k**
Fishing vessel Regn. No.

: , , u , Q
ch@

ANF/

, , u

ANB/

3. मछुआरा पहचान पत्र का विवरण

Details of Fisher-Identity Card

Ukhe
Name

igpku i = I a
Identity Card No.

i)

ii)

iii)

iv)

v)

vi)

4. अंडमान तथा निकोबार द्वीपसमूह में मत्स्य :

हरण की अवधि

Duration of fishing in A&N Islands

5. क्या किसी मत्स्य सहकारी समिति का सदस्य है ।यदि हाँ तो समिति का नाम एवं सदस्यता संख्या दर्शाएँ

Whether member of any Fisheries Coop. Society. If so, name of the society & Membership No.

6. आवेदक के पास उपलब्ध मत्स्य हरण गियर का विवरण

Details of fishing gear available with the applicant

7. मात्रा के साथ सामग्री की माँग

Item requested with quantity

en	ek=k	en	ek=k
Item	Quantity	Item	Quantity
i)		v)	
ii)		vi)	
iii)		vii)	
iv)		viii)	

8. opucak

मैं वचन देता हूँ कि मत्स्य हरण सामग्रियाँ जो इमदादी आधार पर मुझे दी जाएगी उसे कम से कम पाँच वर्षों तक सहायक मत्स्य निदेशक, की लिखित अनुमति के बिना न तो बेचूँगा और न ही उसका दुरुपयोग करूँगा ।

यदि मैं ऐसा करने में असफल रहा तो, सहायक मत्स्य निदेशक, के पास उक्त मदों की आपूर्ति हेतु अनुमत इमदाद की राशि की वसूली का अधिकार होगा ।

मैं यह भी वचन देता हूँ कि मेरे द्वारा पकड़ी गई मछलियों को मैं मत्स्य विभाग, अंडमान तथा निकोबार प्रशासन द्वारा निर्धारित दर के अनुसार आम जनता को बेचूँगा ।

dk; ky; ds iz lx ds fy,
FOR OFFICE USE

1. vkonu i klr djus dh frffk

Date of Receipt of application

:

**2 निरीक्षण/मत्स्य हरण अधिकारी के
क्षेत्र जाँच रिपोर्ट**

Field Verification Report of :
the Fishery Officer

मत्स्य अधिकारी का नाम, पदनाम एवं तारीख के साथ हस्ताक्षर

Name, Designation & Signature with date of Fishery Officer

अनुभाग प्रभारी की सिफारिश / Recommendation of the Section In-Charge

हस्ताक्षर / Signature

eatjh i kf/kdkjh ds vkn'sk @Orders of Sanctioning Authority

हस्ताक्षर / Signature

Receipt of the items

Received the following items :-

<u>S.No.</u>	<u>Item</u>	<u>Qty.</u>	<u>S.No.</u>	<u>Item</u>
1.			6.	
2.			7.	
3.			8.	
4.			9.	
5.			10.	

Signature of Applicant

Signature of the Incharge

Signature of the Supervising staff

Signature of the Asst. Director of Fisheries

UNDERTAKING

I hereby undertake that the fishing materials which will be supplied to me on subsidized rate will not be either disposed or misused for at-least 5 years without the written permission of the Assistant Director of Fisheries..... In case I fail to do so, the Assistant Director of Fisheries,..... will have the right to recover the amount of subsidy allowed to me on supply of the above items.

I also undertake that the fish catch landed by me will be sold out to the public as per the rates fixed by the Fisheries Department/ A&N Administration.

vkond ds ck, j gkfk ds vaxBs dk fu'kku@gLRkk{kj

LTI/Signature of Applicant

**Andaman and Nicobar Administration
Department of Fisheries**

* * * *

**APPLICATION FORM FOR FINANCIAL ASSISTANCE FOR RENOVATION OF
FRESH WATER FISH PONDS**

- 1) Name of applicant (in block letters) :
- 2) Father's name :
- 3) Permanent address :
- 4) Address for communication :
- 5) Locality of the existing pond :
- 6) Survey No./ Plot No. in which the pond is located. (Certified copies of documents from the Revenue Authority showing the pond belong to the applicant) :
- 7) Year of construction of pond :
- 8) When the pond was last renovated :
- 9) Amount spent during the last excavation :
- 10) The size of the existing pond :
 - (a) Length :
 - (b) Breadth :
 - (c) Depth :
- 11) Depth of water in the pond :
 - (i) during Rain :
 - (ii) During summer :
- 12) Nature of soil in the tank bed (Sandy, Clay, Stony etc.) :
- 13) Weeds present in the pond :
- 14) No. of inlet & outlet for entry and exit of water from the pond and how it is being controlled :
- 15) If, used for fish culture, types of fishes being cultured :
- 16) Any other use of the pond :

- 17) When the pond was stocked with fish seed :
(State the date of stocking, numbers stocked species wise)
- 18) How the pond will be used after the :
proposed renovation
- 19) The detail of plan estimate for renovation :
work
- 20) The agency for renovation. If local :
labourers are available the number of
labourers proposed to be availed at a time
and present rate of earth work in the locality
(Rs.)
- 21) The minimum time required (days) to :
complete the work
- 22) Whether any financial assistance was : Year :
availed during any previous years and, if so Rs. :
indicate the year and fund availed
- 23) Whether the applicant is a defaulter to any :
other department, if so furnish details

Certified that the information furnished above is true to the best my knowledge and belief and I shall be personally responsible, if any part of the information is found incorrect.

Place :

Dated :

Signature of the Applicant

Recommendation of the members of the respective Panchayati Raj Institution/Counsellor of Municipal Ward (with name, signature, seal and date)

For Office Use Only

- (i) Date of receipt of application
- (ii) Field verification report and specific recommendation of the Officer Incharge
(with signature, date and seal)

- (iii) Recommendation of Zonal Officer Incharge
(with signature, date and seal)

- (iv) For use in the Directorate of Fisheries

अंडमान तथा निकोबार प्रशासन
मत्स्य विभाग

**ANDAMAN AND NICOBAR ADMINISTRATION
DEPARTMENT OF FISHERIES**

ykbl d /kkjh eNvkjk@eRL; gj.k I gdkjh I fefr; k@tu tkrh;
I gdkjh I fefr; k@dkseRL; ifjogu okgu vks Vtkbl kbfdy dh
vf/ki kflr dsfy, inku djus dsfy, vkonu QkeZ

**APPLICATION FORM FOR GRANT OF SUBSIDY TO LICENCED FISHERS/
FISHERIES CO-OPERATIVE SOCIETIES/TRIBAL CO-OPERATIVE SOCIETIES
FOR PROCUREMENT OF FISH TRANSPORT VEHICLE AND TRICYCLE.**

1. लाइसेंसधारी मछुआरों/जन जातीय सहकारी
समितियों का नाम और पता (समिति के पंजीकरण और इमदाद के
लिए जनरल बॉडी के संकल्प की प्रमाणित प्रति संलग्न है
Name and address of licenced fisher / :
Fishermen/Tribal Coop.society
(enclosed copy of certificate of
registration of the society & resolution
of the general body for subsidy).
2. स्थाई पता
Permanent address :
3. पत्र-व्यवहार के लिए पता
Address for communication :
4. मत्स्यहरण लाइसेंस सं
Fishing License No. : ए एन एफ/ एन एन
बी/ ANF / ANB /
5. अंडमान तथा निकोबार द्वीपसमूह में मत्स्य हरण की अवधि
Duration of fishing in A&N Islands :