

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಸಹಕಾರಿ ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕರ ಒಕ್ಕೂಟ ನಿಯಮಿತ,

ಕುಲಶೇಖರ, ಮಂಗಳೂರು - 575 005.

ಡೈರಿ ರೈತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಟ್ರಸ್ಟಿನಿಂದ ನೆರವಿಗಾಗಿ - ನಮೂನೆ

(A)

1	ಸಂಘದ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	
2	ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ	
3	ಫಲಾನುಭವಿಯ ವಿಳಾಸ	
4	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	ದಿನಾಂಕ ವಯಸ್ಸು

(B). ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ :

1	ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	
2	ಸದಸ್ಯತ್ವ ಸಂಖ್ಯೆ	
3	ಸದಸ್ಯತ್ವ ಪಡೆದ ದಿನಾಂಕ	
4	ಎಷ್ಟು ವರ್ಷದಿಂದ ಹಾಲು ಹಾಕುತ್ತಿದ್ದಾರೆ	
5	ಸಂಘಕ್ಕೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪೂರೈಸುತ್ತಿರುವ ಹಾಲಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಅರ್ಜಿ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕದಂದು ಇದ್ದಂತೆ (ಲೀ. ಗಳಲ್ಲಿ)	
6	ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಹಾಲು ಪೂರೈಸುತ್ತಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರಣ	
7	ಸಂಘಕ್ಕೆ ಹಾಲು ಹಾಕದೇ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಹಾಲು ಹಾಕಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ : ಹಾಲಿನ ಪ್ರಮಾಣ (ಲೀ. ಗಳಲ್ಲಿ) :	
8	ಸದಸ್ಯರಲ್ಲಿ ಇರುವ ಒಟ್ಟು ರಾಸುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	
	a). ಹಾಲು ಕರೆಯುತ್ತಿರುವ	ದನ : ಎಮ್ಮೆ :-
	b). ಹಾಲು ಕರೆಯದ / ಗಬ್ಬದ	ದನ : ಎಮ್ಮೆ :-
	c). ಕಡಸುಗಳು	

(C). ಸದಸ್ಯರ ರಾಸು ಮರಣ / ಕಳ್ಳತನವಾದಲ್ಲಿ ವಿವರ :

1	ರಾಸು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ / ಕಳ್ಳತನವಾದ ದಿನಾಂಕ	
2	ರಾಸುವಿನ ಮರಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣ	
3	ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ರಾಸುವಿನ ವಯಸ್ಸು	
4	ರಾಸು ಕರು ಹಾಕಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕರು ಹಾಕಿದ ದಿನಾಂಕ	
5	ರಾಸು ಗರ್ಭವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ತಿಂಗಳ ಗರ್ಭ	
6	ರಾಸುವಿನ ಮರಣ / ಕಳ್ಳತನಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿನ ದಿನ ಸದಸ್ಯರು ಸಂಘಕ್ಕೆ ನೀಡಿದ ಒಟ್ಟು ಹಾಲು (ಲೀ. ಗಳಲ್ಲಿ)	

7	ರಾಸುವಿನ ಮರಣದ / ಕಳ್ಳತನದ ನಂತರದ ದಿನ ಸದಸ್ಯರು ಸಂಘಕ್ಕೆ ನೀಡಿದ ಒಟ್ಟು ಹಾಲು (ಲೀ. ಗಳಲ್ಲಿ)	
8	ಮರಣ ಹೊಂದಿದ / ಕಳ್ಳತನವಾದ ರಾಸು ನೀಡಿದ ಗರಿಷ್ಠ ಹಾಲು (ದಿನವಹಿ) (ಲೀ. ಗಳಲ್ಲಿ)	
9	ರಾಸುವಿಗೆ ವಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೇ? ಮಾಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡ ಪರಿಹಾರದ ಮೊತ್ತ (ರೂ. ಗಳಲ್ಲಿ)	
10	ರಾಸುವಿನ ಮರಣೋತ್ತರ ವರದಿ / FIR	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ / ಇಲ್ಲ
11	ಲಗತ್ತಿಸದಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರಣ	
12	ಸರ್ಕಾರ ಅಥವಾ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಪರಿಹಾರ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ? ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮೊತ್ತ (ರೂ. ಗಳಲ್ಲಿ)	

ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ರಾಸುವಿನ ಎರಡು ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಛಾಯಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕೋನಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕಾಣುವಂತೆ ಮುದ್ರಿಸಿ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಸದಸ್ಯರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದ ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ತಪ್ಪದೇ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

(D) ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರು ಪರಿಹಾರ ಕೋರಿದ್ದಲ್ಲಿ :

1	ಸದಸ್ಯರು ಅನಾರೋಗ್ಯದಿಂದ ಅಸ್ವತ್ತೆಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ	
2	ಕಾರಣ	
3	ಸದಸ್ಯರು ಮೃತರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ	
4	ಮೃತರ ಮರಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣ	
5	ಆಸ್ವತ್ತೆ ಖರ್ಚಿನ ಮೊತ್ತ (ರೂ. ಗಳಲ್ಲಿ)	
6	ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚದ ಮೂಲ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ / ಇಲ್ಲ
7	ಲಗತ್ತಿಸದಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರಣ	
8	ರಸ್ತೆ ಅಘಘಾತದಿಂದ ಅಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ FIR ವರದಿ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ / ಇಲ್ಲ
9	ರಸ್ತೆ ಅಘಘಾತದಿಂದ ಅಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ FIR ವರದಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರಣ	
10	ಪರಿಹಾರ ಕೋರಿದ ಮೊತ್ತ (ರೂ. ಗಳಲ್ಲಿ)	
11	ವಾರಿಸುದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ (ಮೃತ ಸದಸ್ಯರ ಪರವಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ)	

12	A)	ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯ ಫಲಾನುಭವಿಯೇ?	ಹೌದು	ಇಲ್ಲ
		ಪರಿಹಾರ ಪಡೆಯಲಾದ / ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಮೊತ್ತ	ರೂ.	
	B)	ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಯೋಜನೆಗಳಿಂದ ಪರಿಹಾರ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು	ಇಲ್ಲ
		ಪರಿಹಾರ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಿವರ		
		ಪರಿಹಾರ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮೊತ್ತ (ರೂ. ಗಳಲ್ಲಿ)	ರೂ.	
<p>ಸದಸ್ಯರು ಮೃತರಾದಲ್ಲಿ ಮೃತರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, Indemnity Bond, Successor Certificate (ವಾರಿಸುದಾರರ/ಕುಟುಂಬದ ಇತರೆ ಸದಸ್ಯರಿಂದ) ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ನಾಮಿನಿ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಘದ ಪ್ರವೇಶ ಪುಸ್ತಕದ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರು (ಅಸ್ತತ್ವ ದಾಖಲಾದಲ್ಲಿ) / ವಾರಿಸುದಾರರ (ಸದಸ್ಯರು ಮೃತರಾದಲ್ಲಿ) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ತಪ್ಪದೇ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.</p>				

(E) ಇತರೆ :

1	ವಿವರ		
2	ಕಾರಣ		
3	ನಷ್ಟದ ಮೊತ್ತ		
4	ಪರಿಹಾರ ಕೋರಿದ ಮೊತ್ತ		
5	ಲಗತ್ತಿಸಿದ ವರದಿ / ದಾಖಲಾತಿಯೊಂದಿಗೆ ವಿವರ		
6	ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಪರಿಹಾರ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು	ಇಲ್ಲ
	ಪರಿಹಾರ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಿವರ		
	ಪರಿಹಾರ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮೊತ್ತ (ರೂ. ಗಳಲ್ಲಿ)	ರೂ.	

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾದುದೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ :

ಫಲಾನುಭವಿ / ವಾರಿಸುದಾರರ ಸಹಿ

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾದುದೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಫಲಾನುಭವಿಗೆ ಡೈರಿ ರೈತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಟ್ರಸ್ಟ್‌ನಿಂದ ಆರ್ಥಿಕ ಸಹಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸಂಘದ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯ ನಿರ್ಣಯದ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ ಈ ಮೂಲಕ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ :

ಸಂಘದ ಮೊಹರು

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ದಿನಾಂಕ :

..... ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕರ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಘ ನಿ.

ಕ್ಷೇತ್ರಾಧಿಕಾರಿಯರ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

ದಿನಾಂಕ

ಸ.ವ್ಯ (ಶೇ.) / ವಿಸ್ತರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಮೊಹರು :

ಪಶು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಶಿಫಾರಸ್ಸು

A). ದಿನಾಂಕ ರಂದು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ..... ರವರ ರಾಸು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದು, ದಿನಾಂಕ ರಂದು ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು/ಮಾಡಲಾಗಿಲ್ಲ.

ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ರಾಸುವಿನ ಅಂದಾಜು ಮೌಲ್ಯ ರೂ..... ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

B). ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿರದಿದ್ದಲ್ಲಿ ದನ ಸತ್ತ ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

ದಿನಾಂಕ

ಉಪವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು/ಸ.ವ್ಯ (ಪ.ಸಂ)

ಈ ಬಗ್ಗೆ ಅಧಿಕಾರಿಯವರಿಂದ ಶಿಫಾರಸ್ಸು

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ. ಅರ್ಜಿದಾರರು/ಮೃತ ಸದಸ್ಯರು ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕರ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರಾದ್ದು, ಅರ್ಜಿದಾರರು/ವಾರಿಸುದಾರರು ಅರ್ಜಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಸಂಬಂಧಿತ ದಾಖಲೆ/ವರದಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರಿಗೆ ಒಕ್ಕೂಟದ ಡೈರಿ ರೈತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಟ್ರಸ್ಟ್ ವತಿಯಿಂದ ಆರ್ಥಿಕ ಸಹಾಯವನ್ನು ನೀಡಲು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುತ್ತೇನೆ / ಮಾಡಲಾಗಿಲ್ಲ.

ದಿನಾಂಕ

ಉಪವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು (ಶೇ.)