

SAF		
-----	--	--

നമ്പർ:

സൊസൈറ്റി ഫോർ അസിസ്റ്റൻ്റ്സ് ടു ഫിഷർവിമെൻ്റ്
തീരമെട്രി പദ്ധതി

സൂക്ഷ്മ സംരംഭങ്ങളുടെ വികസനം 2025-26

സൂക്ഷ്മ സംരംഭങ്ങൾ തുടങ്ങുന്നതിന് മത്സ്യത്തൊഴിലാളി വനിതകളടങ്ങുന്ന ഗ്രൂപ്പിനെ

തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1. ജില്ല : _____
2. മത്സ്യഗ്രാമം : _____
3. പഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭ/ കോർപ്പറേഷൻ : _____
- വാർഡിൻ്റെ പേര് വാർഡ് നമ്പർ
4. ഫിഷറീസ് വകുപ്പിൻ്റെ സഹായത്തോടെ ഗ്രൂപ്പായി/ഒറ്റയ്ക്ക് ഒരു തൊഴിൽ സംരംഭം നടത്തുവാൻ താല്പര്യമുണ്ടോ ? ഉണ്ട്/ഇല്ല
5. അപേക്ഷകരുടെ വീട് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന പ്രദേശം ഉൾനാടൻ/കടലോരം
6. പദ്ധതിയാവശ്യമായ ഗുണഭോക്തൃ വിഹിതം കണ്ടെത്തുവാനോ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിക്കുവാനോ തയ്യാറാണോ ? അതെ/അല്ല
7. പദ്ധതിയാവശ്യമായ ബാങ്ക് ലോൺ സമാഹരിക്കുവാൻ തയ്യാറാണോ ? അതെ/അല്ല
8. പുതിയതായി ആക്ടിവിറ്റി ഗ്രൂപ്പ്/പ്രൊപ്രൈറ്റർഷിപ്പ്/ജോയിന്റ് ലയബിലിറ്റി ഗ്രൂപ്പ് ആയി തൊഴിൽ സംരംഭത്തിലേർപ്പെടാൻ താല്പര്യമുണ്ടോ ? ഉണ്ട്/ഇല്ല
9. ആരംഭിക്കുന്ന തൊഴിൽ സംരംഭവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പരിശീലന പരിപാടികളിൽ പങ്കെടുക്കുവാൻ സന്നദ്ധരാണോ ? അതെ/അല്ല
10. ഗുണഭോക്താക്കൾക്കായി സാഫ് സംഘടിപ്പിക്കുന്ന താമസിച്ചുള്ള പരിശീലന പരിപാടികളിൽ പങ്കെടുക്കുവാൻ സന്നദ്ധരാണോ ? അതെ/അല്ല
11. ഗ്രൂപ്പ് അംഗങ്ങൾ ഫിഷർമെൻ്റ് ഫിമിലി രജിസ്ട്രിയിൽ അംഗത്വമുള്ളവരാണോ ? അതെ/അല്ല
12. സൂക്ഷ്മ തൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ സ്ഥലം, കെട്ടിടം എന്നിവ സംരംഭത്തിനായി കണ്ടെത്തുന്നതിന് തയ്യാറാണോ? അതെ/അല്ല
13. അപേക്ഷകർ പ്രത്യേകപരിഗണന വിഭാഗത്തിൽ പെടുന്നവരാണോ ? (വിധവ/ട്രാൻസ്ജെൻഡർ/ഭിന്നശേഷിക്കാർ/ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികളുടെ അമ്മമാർ) അതെ/അല്ല
14. സാഫിൻ്റെയോ ഫിഷറീസ് വകുപ്പിൻ്റെയോ ധനസഹായം തൊഴിൽ സംരംഭം ആരംഭിക്കുന്നതിനായി ലഭിച്ച കുടുംബത്തിലെ അംഗമാണോ ? അതെ/അല്ല

സത്യപ്രസ്താവന

അപേക്ഷയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു. എന്നെ/ഞങ്ങളുടെ ഗ്രൂപ്പിനെ പദ്ധതിയ്ക്കായി തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന പക്ഷം ഞാൻ/ഞങ്ങൾ എല്ലാ അംഗങ്ങളും സാഹിന്റെ നിയമാവലിയ്ക്കും നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊള്ളാമെന്നും മേൽ വിവരിച്ച കാര്യങ്ങൾ സത്യവിരുദ്ധമാണെന്ന് തെളിഞ്ഞാൽ സാഹിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച മുഴുവൻ തുകയും, നിലവിലെ നിരക്കിലുള്ള ബാങ്ക് പലിശയടക്കം തിരിച്ചടക്കാമെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : ഗ്രൂപ്പ് അംഗങ്ങളുടെ പേര് ഒപ്പ്
തീയതി : 1.
2.
3.
4.
5.



വെരിഫിക്കേഷൻ റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷകർ ഈ മത്സ്യഗ്രാമത്തിലെ FFR ലിസ്റ്റിൽ അംഗത്വമുള്ളവരാണ്. അപേക്ഷയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ആധാർ കാർഡ്, അവകാശപ്പെടുന്ന വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് പാസ് ബുക്ക്, റേഷൻ കാർഡ് തുടങ്ങിയവയുടെ അസലുമായി ഒത്തുനോക്കി സത്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുകയും, ആയതിന്റെ പകർപ്പുകൾ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അപേക്ഷകരുടെ പേരും FFR അംഗത്വ നമ്പറും താഴെ ചേർക്കുന്നു.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

സ്ഥലം: മത്സ്യഭവൻ ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്
തീയതി: സീൽ പേര്

അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പ്

- 1. ഇലക്ഷൻ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ്/ആധാർകാർഡ്
- 2. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- 3. മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് പാസ് ബുക്ക്
- 4. റേഷൻ കാർഡ്

നമ്പർ

DME		
-----	--	--

രസീത്

.....(പേരും മേൽവിലാസവും) ൽ നിന്നും ഇന്നേ ദിവസം സാഹ് മൂഖാന്തരം നടപ്പിലാക്കുന്ന സ്വയം തൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾ തുടങ്ങുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം കൈപ്പറ്റിയിരിക്കുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

സീൽ

മത്സ്യഭവൻ ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്
പേര്