



ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റ് നിർമ്മാണ പരിപാടി 2017-18 (MNRE Scheme)

അപേക്ഷാ ഫോറം

ജില്ലാ :

1) ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന വ്യക്തിയുടെ വിവരങ്ങൾ

പേര് :

വിലാസം :
(പിൻകോഡ് സഹിതം)

ഫോൺ നമ്പർ : മൊബൈൽ :

2) അപേക്ഷകന്റെ ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3) ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ

താലൂക്ക് :

ബ്ലോക്ക് :

വില്ലേജ് :

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം :

വാർഡ് : വീട്ടു നമ്പർ :

സർവ്വേ നമ്പർ :

സ്ഥലത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം : സെന്റ്

4) അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെടുന്ന വിഭാഗം

എസ്.സി		എസ്.ടി		ജനറൽ ബി.പി.എൽ		ജനറൽ	
--------	--	--------	--	---------------	--	------	--

5) a) വളർത്തു മൃഗങ്ങളുടെ തരവും എണ്ണവും.

തരം	എണ്ണം	ലഭ്യമായ ചാണകത്തിന്റെ അളവ് (കിലോ/ദിവസം)

b) ലഭ്യമായ മറ്റ് ജൈവാവശിഷ്ടം :

----- : ----- കിലോ/ദിവസം

----- : ----- കിലോ/ദിവസം

6) പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ സ്വഭാവം

മണൽ പ്രദേശം		പാറക്കെട്ട്	
കട്ടിയുള്ള മണൽ പ്രദേശം		ചെങ്കൽപ്രദേശം	
വെള്ളക്കെട്ടുള്ളത്		മറ്റുള്ളവ (.....)	

7) സ്ഥാപിക്കുന്ന പ്ലാന്റിന്റെ മോഡൽ : -----

8) പ്ലാന്റിന്റെ കപ്പാസിറ്റി : ----- ക്യൂബിക് മീറ്റർ

9) ലഭ്യമാകുന്ന ഗ്യാസിന്റെ ഉപയോഗം

a) ദിവസവും എത്ര പേർക്ക് ആഹാരം പാകം ചെയ്യണം : -----

b) മറ്റ് ഉപയോഗം (.....) : -----

10) അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	
ബാങ്ക്	
ബ്രാഞ്ച്	
IFS കോഡ്	

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വസ്തുതകൾ വാസ്തവമാണെന്നും പ്ലാന്റ് നിർമ്മിക്കുവാൻ അനുവാദം ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ അനേർട്ടിന്റെ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച് പ്ലാന്റ് സ്ഥാപിക്കുവാൻ തയ്യാറാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു

സ്ഥലം :

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് :

തീയതി :

.....

പ്രീ ഇൻസ്റ്റലേഷൻ സർവ്വേ റിപ്പോർട്ട്

1) സർവ്വേ ചെയ്യുന്ന Turn-Key ഏജൻ്റിന്റെ പേരും വിലാസവും

: -----

ഫോൺ

: -----

2) Turn-Key ഏജൻ്റിന്റെ നമ്പർ

: -----

3) സർവ്വേ ചെയ്യുന്ന തീയതി

: -----

4) ലഭ്യമായ ജൈവാവിശിഷ്ടം

ഇനം	കിലോ/ദിവസം
ആകെ അളവ്	

5) പ്ലാന്റുമായി കക്കൂസിനെ ബന്ധിപ്പിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതിനുള്ള സൗകര്യം ലഭ്യമാണോ? :

6) അനുവദിക്കാവുന്ന പ്ലാന്റിന്റെ കപ്പാസിറ്റി : ----- ക്യൂബിക് മീറ്റർ

7) ഗുണഭോക്താവിന് അനുയോജ്യമായ മോഡൽ : -----

8) ഗ്യാസ് ഉപയോഗം

1)

2)

സ്ഥലം :

Turn-Key ഏജൻ്റിയ്ക്ക് ഒപ്പ് :

തീയതി :

നമ്പർ :

.....

ജില്ലാ ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

..... ന് കപ്പാസിറ്റിയുള്ള

..... മോഡൽ ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റ് അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.

ജില്ലാ എൻ്ജിനീയർ ഒപ്പ് :

പേര് :

സ്ഥലം:

തീയതി:

സീൽ

അനേർട്ട് ഹെഡ് ഓഫീസിൽ നിന്ന് അനുവദിച്ച പ്ലാന്റ് നമ്പർ :