

**പദ്ധതി പ്രൊഫോർമ**

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :

അപേക്ഷകന്റെ പേരും വിലാസവും :

സ്ഥാപിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന മാലിന്യ സംസ്കരണ സംവിധാനം? :

പ്രതി ദിന മാലിന്യ സംസ്കരണ ശേഷി :

ടി ഉപാധി സ്ഥാപിക്കുവാനുദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥാപനം/ഇടം :

മേൽവിലാസം :

മാലിന്യ സംസ്കരണ സംവിധാനത്തിന്റെ പേര്	ശേഷി	അടങ്കൽ തുക*	ശുചിത്വ മിഷൻ സബ്സിഡി	ഗുണഭോക്തൃ വിഹിതം	കമ്മറ്റി തീരുമാനത്തിന്റെ തീയതിയും നമ്പരും	റിമാർക്സ്
			സ.ഉ(സാധാ)നം.1597/2012/തസ്വഭവ, 12.06.2012 പ്രകാരം അടങ്കൽ തുക/ യൂണിറ്റ് നിരക്കിന്റെ 50% തുകയോ പരമാവധി 1 ലക്ഷം രൂപയോ ആയിരിക്കും  (.....രൂപ)			

\*യൂണിറ്റ് കോസ്റ്റില്ലാത്ത ഉപാധികൾക്ക് നിലവിലെ സർക്കാർ അംഗീകൃത നിരക്കിൽ (ഡി.എസ്.ആർ) തയ്യാറാക്കിയ എസ്റ്റിമേറ്റ്, എസ്റ്റിമേറ്റ് റിപ്പോർട്ട്, പ്ലാൻ, ലൊക്കേഷൻ സ്കെച്ച് എന്നിവ സഹിതം ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ എഞ്ചിനീയർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി പദ്ധതിയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

മേൽ സൂചിപ്പിക്കുംവിധം മാലിന്യ സംസ്കരണ ഉപാധി സ്ഥാപിക്കുന്നതു മുഖേന ദിനംപ്രതി .....അളവിൽ മാലിന്യം ഉറവിടത്തിൽ തന്നെ സംസ്കരിക്കാൻ കഴിയുമെന്നതിനാലും ആയത് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെ മാലിന്യ സംസ്കരണ സംവിധാനത്തിന് സഹായകമാകും എന്നതിനാലും ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭ/കോർപ്പറേഷന്റെ ..... തീയതിയിലെ .....നമ്പർ കമ്മറ്റി തീരുമാന പ്രകാരം .....സ്ഥാപനത്തിന് മാലിന്യ സംസ്കരണ ഉപാധി സർക്കാർ സാമ്പത്തിക സഹായത്തോടെ അനുവദിക്കുന്നതിന് അഭ്യർത്ഥിക്കുവാൻ തീരുമാനമായിട്ടുള്ളതാണ്. ടി തുക അനുവദിക്കാവുന്നതും ടി തുക ലഭ്യമാകുന്നമുറയ്ക്ക് ഈ സ്ഥാപനത്തിലെ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ എഞ്ചിനീയർ ടി മാലിന്യ സംസ്കരണ ഉപാധി നേരിൽകണ്ട് ബോധ്യപ്പെട്ടശേഷം ലഭിക്കുന്ന ധനസഹായം ടി സ്ഥാപനത്തിന് കൈമാറുന്നതുമാണ് എന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: സെക്രട്ടറി  
 തീയതി: പേര്, ഒപ്പ്