

പൊളിച്ചുനീക്കിയ കെട്ടിടത്തിന്റെ നികുതി ഒഴിവാക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ
.....ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി മുന്വാകെ

സർ,

എന്റെ കൈവശത്തിലും ഉടമസ്ഥാവകാശത്തിലും ഉണ്ടായിരുന്ന.....
ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ..... വാർഡിലെ..... നമ്പർ
കെട്ടിടംതീയതി പൊളിച്ചുനീക്കിയിരിക്കുന്നു. ആയതിനാൽ അന്നേ തീയതി
മുതൽ ടി കെട്ടിടത്തിന്മേലുള്ള വസ്തു നികുതി ഒഴിവാക്കി തരുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

ഒപ്പ്:

പേര് :

മേൽവിലാസം & ഫോൺ നമ്പർ:

സ്ഥലം :

തീയതി :

**പുതുതായി അപേക്ഷിക്കുന്ന വിമുക്ത ഭടന്മാരുടെ വാസഗൃഹങ്ങൾക്ക്
നികുതി ഒഴിവ് ലഭിക്കുന്നതിന് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട
സാക്ഷ്യപത്രം**

സത്യപ്രസ്താവന

വിമുക്ത ഭടനായ / വിമുക്ത ഭടന്റെ

ഭാര്യയായ / വിധവയായ

.....

ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ/മുനിസിപ്പാലിറ്റിയിൽ/കോർപ്പറേഷനിൽ വാർഡിൽ വീട്ടിൽ ശ്രീ. രുടെ മകൻ/ഭാര്യ വയസ്സുള്ള (പെൻഷൻ നമ്പർ & ആധാർ നമ്പർ) എന്ന ഞാൻ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്/ മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷനിലെ വാർഡിലെ നമ്പർ കെട്ടിടത്തിൽ സ്ഥിര താമസമാണെന്നും ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്/ മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ സെക്രട്ടറിയുടെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം ഞാൻ താമസിക്കുന്ന കെട്ടിടത്തിനെ കെട്ടിട നികുതിയിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കി നൽകണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു. അപ്രകാരം ലഭിക്കുന്ന ഉത്തരവിൽ നിഷ്കർഷിക്കുന്ന വ്യവസ്ഥകളിൽ നിന്നും ഞാൻ ഒരിക്കലും വ്യതിചലിക്കുകയില്ല എന്ന് ഉറപ്പ് ന്ലകുന്നു. എന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള കെട്ടിടം താമസ ആവശ്യത്തിനല്ലാതെ മറ്റൊരാൾക്കുവശ്യാലും ഉപയോഗിക്കുന്നില്ലെന്നും ടി കെട്ടിടം മറ്റേതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെട്ടാൽ ആയത് യഥാസമയം ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികളെ അറിയിക്കുന്നതാണെന്നും കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെട്ട തീയതി മുതലുള്ള യഥാർത്ഥ നികുതി അടക്കുന്നതാണെന്നും ഉറപ്പ് നൽകുന്നു. ഈ സത്യവാങ്മൂലത്തിന് വിരുദ്ധമായി ഏതെങ്കിലും വസ്തുതകൾ ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികൾ കണ്ടെത്തിയാൽ നിയമപ്രകാരമുള്ള നടപടി എനിക്കെതിരെ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണെന്നും ഉറപ്പ് നൽകുന്നു. ആ സത്യവാങ്മൂലത്തിന് വിരുദ്ധമായി ഏതെങ്കിലും വസ്തുതകൾ ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികൾ കണ്ടെത്തിയാൽ എനിക്ക് അനുവദിക്കുന്ന ഉത്തരവ് സ്വമേധയാ റദ്ദാവുന്നതാണെന്നും സർക്കാരിന് നേരിട്ടുള്ള നഷ്ടം എന്നിൽ നിന്നും ഈടാക്കുന്നതാണെന്ന ഉത്തമ വിസ്വാസത്തോടെയും ബോധ്യത്തോടെയും ഇതിനാൽ സമ്മതം നൽകുന്നു. കൂടാതെ ഈ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിയമപ്രകാരമുള്ള എന്തു നടപടിയും എനിക്കെതിരെ സ്വീകരിക്കുമെന്ന് എനിക്ക് ബോധ്യമുള്ളതാകുന്നു. എന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള കെട്ടിടം ഏതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെട്ടാൽ ആയത് യഥാസമയം ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികളെ അറിയിക്കുന്നതാണെന്നും ഉറപ്പ് നൽകുന്നു.

സാക്ഷികൾ 1. പേരും വിലാസവും: ഒപ്പുംഒപ്പ് :
2. പേരും വിലാസവും: ഒപ്പും

പേരും വിലാസവും:
സ്ഥലവും തീയതിയും

നിലവിൽ വസ്തു നികുതിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കപ്പെട്ട വിമുക്തഭടന്മാർ നൽകേണ്ട സാക്ഷ്യപത്രം

സത്യപ്രസ്താവന

വിമുക്തഭടനായ/വിമുക്തഭടന്റെ ഭാര്യയായ/വിധവയായ

ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ/മുനിസിപ്പാലിറ്റിയിൽ/കോർപ്പറേഷനിൽ വാർഡിൽ വീട്ടിൽ ശ്രീ. രുടെ മകൻ/ഭാര്യ വയസ്സുള്ള (പെൻഷൻ നമ്പർ & ആധാർ നമ്പർ) എന്ന ഞാൻ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷനിലെ വാർഡിലെ നമ്പർ കെട്ടിടത്തിൽ സ്ഥിര താമസമാണെന്നും ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ സെക്രട്ടറിയുടെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം ഞാൻ താമസിക്കുന്ന കെട്ടിടത്തിനെ കെട്ടിട നികുതിയിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കി ഉത്തരവായിട്ടുള്ളതുമാകുന്നു. പ്രസ്തുത ഉത്തരവിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള വ്യവസ്ഥകളിൽ നിന്നും ഞാൻ നാളിതുവരെ വ്യതിചലിച്ചിട്ടില്ലാത്തതാകുന്നു. എന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള കെട്ടിടം ഞാൻ നാളിതുവരെ താമസ ആവശ്യത്തിനല്ലാതെ മറ്റൊരാൾക്കുവേണ്ടി ഉപയോഗിച്ചിട്ടില്ലാത്തതും കൈമാറ്റം ചെയ്തിട്ടില്ലാത്തതുമാകുന്നു. ഈ സത്യവാങ്മൂലത്തിന് വിരുദ്ധമായി ഏതെങ്കിലും വസ്തുതകൾ ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികൾ കണ്ടെത്തിയാൽ എനിക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ഉത്തരവ് സ്വയം ധ്വംസനമാണെന്നും സർക്കാരിന് നേരിട്ടുള്ള നഷ്ടം എന്നിൽ നിന്നും ഈടാക്കുന്നതാണെന്ന ഉത്തമ വിസ്മയത്തോടെയും ബോധ്യത്തോടെയും ഇതിനാൽ സമ്മതം നൽകുന്നു. കൂടാതെ ഈ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിയമപ്രകാരമുള്ള എന്തു നടപടിയും എനിക്കെതിരെ സ്വീകരിക്കുമെന്ന് എനിക്ക് ബോധ്യമുള്ളതാകുന്നു. എന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള കെട്ടിടം ഏതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെട്ടാൽ ആയത് യഥാസമയം ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരികളെ അറിയിക്കുന്നതാണെന്നും ഉറപ്പ് നൽകുന്നു.

ഒപ്പ് :
പേരും വിലാസവും:

- സാക്ഷികൾ 1. പേരും വിലാസവും: ഒപ്പും
2. പേരും വിലാസവും: ഒപ്പും

60 ചതുരശ്ര മീറ്റർ (660 സ്വകയർ ഫീറ്റ്)വരെ തറ വിസ്തീർണ്ണമുള്ളതും സ്വന്തം താമസത്തിനായി ഉപയോഗിക്കുന്നതുമായ ഒരു വാസഗൃഹത്തിന് വസ്തുനികുതി ഒഴിവാക്കുന്നതിന് കെട്ടിട ഉടമസ്ഥൻ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി മുന്പാകെ സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷ

- 1) വാർഡ് നമ്പരും പേരും കെട്ടിട നമ്പരും :
- 2) കെട്ടിട ഉടമയുടെ പേരും വിലാസവും :
- 3) നിലവിൽ വസ്തുനികുതി ചുമത്തപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ എത്ര:
- 4) കെട്ടിടത്തിന്റെ ആകെ തറ വിസ്തീർണ്ണം :
- 5) കെട്ടിട ഉടമയുടെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള മറ്റ് കെട്ടിടങ്ങളുടെ വിവരം :

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും ഉത്തമവിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാകുന്നു. ഏതെങ്കിലും വിവരം വാസ്തവവിരുദ്ധമാണെന്നോ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്നതാണെന്നോ തെളിഞ്ഞാൽ നിയമപ്രകാരമുള്ള നടപടികൾക്കും ഞാൻ ബാധ്യസ്ഥനാണ്.

സ്ഥലം ഒപ്പ്
 തീയതി പേര്

ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

- 1) കെട്ടിട നമ്പർ
- 2) വസ്തു നികുതിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കപ്പെട്ടതിന്റെ കാരണം
- 3) സ്ഥലത്ത് പോയി പരിശോധന നടത്തിയ അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരും ഒപ്പും
- 4) സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരും ഒപ്പും
- 5) വസ്തു നികുതി ഒഴിവാക്കി നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഉത്തരവും തീയതിയും
- 6) സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും തീയതിയും

ഒഴിഞ്ഞു കിടക്കുന്ന കെട്ടിടങ്ങൾക്ക് നികുതി ഇളവ് ലഭിക്കുന്നതിന് അപേക്ഷ

.....ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി മുന്യാകെ

സർ,

.....ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ.....വാർഡിൽ.....

നമ്പർ കെട്ടിടം എന്റെ ഉടമസ്ഥാവകാശത്തിലുള്ളതാണ്. ടി കെട്ടിടം.....തീയതി മുതൽ ആശുപാർപ്പില്ലാതെ ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. ഈ സാമ്പത്തിക അർദ്ധ വർഷം മുഴുവൻ തന്നെ ഈ കെട്ടിടത്തിൽ താമസക്കാരുണ്ടാകുകയില്ല/വാടകയ്ക്ക് നൽകുന്നതല്ല. ആയതിനാൽ ടി കെട്ടിടത്തിന് അർഹമായ നികുതിയിളവ് അനുവദിച്ചുതുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

ഒപ്പ്:

പേര് :

മേൽവിലാസം & ഫോൺ നമ്പർ:

സ്ഥലം :

തീയതി :

കുറിപ്പ്

ഓരോ അർദ്ധവർഷത്തിലും പ്രത്യേകം അപേക്ഷ നൽകണം

കെട്ടിടത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറ്റുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

(കേരള പഞ്ചായത്ത് രാജ് വസ്തു നികുതിയും അതിൻമേലുള്ള സർചാർജ്ജും ചട്ടങ്ങൾ 2011)

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി മുന്മാകെ.....

(അപേക്ഷകന്റെ പേരും വിലാസവും) ബോധിപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷ.

സർ,

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ വാർഡിൽ

എന്ന സ്ഥലത്ത്

എന്നയാളുടെ ഉടമസ്ഥതയിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന നമ്പർ കെട്ടിടം സബ് രജി
സ്ട്രാർ ഓഫീസിലെ തിയതിയിലെ നമ്പർ ആധാര പ്രകാരം/..... നമ്പർ
ഒസ്യത്ത് പ്രകാരം/ ഉടമസ്ഥൻ മരണപ്പെട്ടതിനാൽ/..... കാരണത്താൽ എന്റെ ഉടമസ്ഥ
തയിൽ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനാൽ ടി കെട്ടിടത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥാവകാശം എന്റെ പേരിലേക്ക് മാറ്റി
വസ്തു നികുതി എന്റെ പേരിലേക്ക് ആക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു. താഴെ പറയുന്ന രേഖകൾ
ഇതിനോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്നു.

1. ആധാരത്തിന്റെ പകർപ്പ്, മുൻ ഉടമസ്ഥന്റെ അപേക്ഷ അല്ലെങ്കിൽ
2. ഓസ്യത്തിന്റെ പകർപ്പ്/ പിൻതുടർച്ചാവകാശം തെളിയിക്കുന്ന രേഖയുടെ പകർപ്പ് / മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ
3. കോടതി ഉത്തരവ്/വിൽപ്പന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്

വിശ്വസ്തതയോടെ

ഒപ്പ്:

പേര് :

മേൽവിലാസം & ഫോൺ നമ്പർ:

സ്ഥലം :

തീയതി :

വാസയോഗ്യമായ വീടില്ല എന്നതിന് സാക്ഷ്യപത്രത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

.....ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി/
വിലേജ് എക്സിസ്റ്റൻഷൻ ഓഫീസർ മുന്വാകെ

സർ,

ഞാനും കുടുംബവും..... ഗ്രാമപഞ്ചായ
ത്തിൽ..... വാർഡിൽ..... നമ്പർ വീട്ടിൽ വാടകക്ക് /കുടിൽ കെട്ടി
/ പഴകി വീഴാറായ കെട്ടിടത്തിൽ താമസിച്ചുവരികയാണ്.
എനിക്ക്.....പദ്ധതിയിൽ സഹായ
ത്താൽ വാസഗൃഹം അനുവദിച്ചു കിട്ടുന്നതിനായി അപേക്ഷ നൽകുന്നതിന്/
..... ആവശ്യത്തിന് എനിക്കോ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കോ വാസ
യോഗ്യമായ വീടില്ലെന്ന സാക്ഷ്യപത്രം അനുവദിച്ചുതരുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു,

ഒപ്പ്:

പേര് :

മേൽവിലാസം & ഫോൺ നമ്പർ:

സ്ഥലം :

തീയതി :

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്

ഓണർഷിപ്പ്/റസിഡൻഷ്യൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിനുള്ള അപേക്ഷ
(ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക)

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി മുന്മാകെ
.....(പേരും മേൽവിലാസവും) ബോധിപ്പിക്കുന്നത്
സർ,

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ വാർഡിൽ നമ്പർ
കെട്ടിടത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥനായ /താമസക്കാരനായ എനിക്ക് താഴെപറയുന്ന ആവശ്യത്തിന് ഹാജരാ
ക്കുന്നതിലേക്കായി ഒരു ഓണർഷിപ്പ് /റസിഡൻഷ്യൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകണമെന്ന് അപേക്ഷി
ക്കുന്നു.

ആവശ്യം :

വിശ്വസ്തതയോടെ

ഒപ്പ്:

പേര് :

മേൽവിലാസം & ഫോൺ നമ്പർ:

സ്ഥലം :

തീയതി :

കുറിപ്പ്:

1. താമസക്കാരന്റെ പേരു വിവരം പഞ്ചായത്തു രേഖകളിൽ ഇല്ലെങ്കിൽ കെട്ടിട ഉടമയുടെ സമ്മതപത്രമോ മറ്റേതെങ്കിലും തെളിവുകളോ അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
2. വോട്ടർപട്ടികയിൽ പേര് ചേർക്കുന്ന ആവശ്യത്തിലേക്കുള്ള താമസ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അപേക്ഷയിൽ കുടുംബത്തിൽ താമസിക്കുന്നവരുടെ പേരു വിവരവും ബന്ധവും കാണിച്ചിരിക്കണം.

വോട്ടർ പട്ടികയിൽ പേര് ചേർക്കുന്നതിനുള്ള താമസ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

(8/7/2011 ലെ 1557/ഇഎം1/2010/തസ്വവേ നമ്പർ സർക്കുലർ)

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്

സാക്ഷ്യപത്രം

നമ്പർ തിയതി

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ വാർഡിൽ
(വാർഡിന്റെ നമ്പറും പേരും) സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നനമ്പർ കെട്ടിടത്തിൽ
ശ്രീ/ശ്രീമതി

.....(പേരും പൂർണ്ണ
മേൽവിലാസവും) എന്ന വ്യക്തിയും താഴെ പറയുന്ന കുടുംബാംഗങ്ങളും കാലമായി
താമസിക്കുന്നു എന്ന് അന്വേഷണത്തിൽ ബോധ്യപ്പെട്ട വിവരം ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

വോട്ടവകാശത്തിന് അർഹതയുള്ള കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേരു വിവരം

- 1. 6.
- 2. 7.
- 3. 8.
- 4. 9.
- 5. 10.

ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വോട്ടർ പട്ടികയിൽ പേര് ചേർക്കുന്നതിനായി തഹസിൽദാർ/
ഇലക്ടറൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ഓഫീസർ മുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി നൽകിയിട്ടുള്ളതാണ്.

അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്:

പേരും ഉദ്യോഗപ്പേരും

(ഓഫീസ് മുദ്ര)

.....സെക്രട്ടറി മുമ്പാകെ 1994 ലെ കേരള പഞ്ചായത്ത് രാജ് ആക്ടും തൽസംബന്ധമായ ചട്ടങ്ങളും ബൈലായും അനുസരിച്ച് ബോധിപ്പിക്കുന്ന ഫാക്ടറി/വ്യാപാരം/സംരംഭകത്വം/മറ്റ് സേവനങ്ങളുടെ ലൈസൻസിനുള്ള അപേക്ഷ

1.	അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ പേരും മേൽവിലാസവും		
2.	അപേക്ഷകന്റെ പൂർത്തിയായ വയസ്സ്		
3.	അപേക്ഷകൻ പുരുഷനോ സ്ത്രീയോ എന്ന്		
4.	ലൈസൻസ് എന്താവശ്യത്തിനാണെന്ന്. a) നിർമ്മിക്കുന്നതോ സ്റ്റോക്ക് ചെയ്യുന്നതോ വിൽപ്പന നടത്തുന്നതോ പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നതോ ആയ സാധനങ്ങളുടെ പേരും വിവരങ്ങളും b) യന്ത്രങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന സംഗതിയിൽ വൈദ്യുതി ഉപയോഗിച്ചാണോ അല്ലയോ. c) യന്ത്രത്തിന്റെ കുതിര ശക്തി എത്ര		
5.	ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ കെട്ടിടത്തിന്റെ /സ്ഥലത്തിന്റെ ഉടമയുടെ പേരും വിലാസവും		
6.	കെട്ടിടം അല്ലെങ്കിൽ ഭൂമി സ്വന്തമല്ലെങ്കിൽ സ്ഥലം ഉപയോഗിക്കാനുള്ള നിയമാനുസൃത കൈവശ രേഖ ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന് ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരങ്ങളും		
	വില്ലേജ്	വാർഡ് നമ്പർ	സർവ്വേ നമ്പർ കെട്ടിട നമ്പർ
7.	ലൈസൻസ് ഏത് വർഷത്തേക്കെന്ന്		
8.	മേൽക്കൂരയുടെ തരം		കോൺക്രീറ്റ്/ഓട്/ഷീറ്റ്/ ഓല/.....
9.	ലൈസൻസ് പുതുക്കാനാണെങ്കിൽ മുൻവർഷത്തെ ലൈസൻസ് നമ്പറും തീയതിയും		
10.	ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ സ്ഥലത്തിന്റെ ഏറ്റവും അടുത്തുള്ള തെരുവ് അല്ലെങ്കിൽ റോഡ്		
11.	നടത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന് വല്ല പ്രത്യേക പേരുണ്ടെങ്കിൽ		

12.	ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ സ്ഥലത്തിന്റെ അതിരുകൾ	കിഴക്ക് പടിഞ്ഞാറ് തെക്ക് വടക്ക്
13.	ലൈസൻസിന് ആവശ്യമായ സ്ഥലത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം	
14.	ലൈസൻസിന് ആവശ്യമായ സ്ഥാപനത്തിലെ ആകെ ജോലിക്കാരുടെ എണ്ണം	
15.	അപേക്ഷകന് പഞ്ചായത്തിലേക്ക് ഏതെങ്കിലും ഇനത്തിൽ കുടിശ്ശിക ഉണ്ടോ?	
16.	ഉപയോഗശൂന്യമായ പദാർത്ഥങ്ങൾ, ചപ്പുചവറുകൾ മുതലായ മാലിന്യങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യുവാൻ സജ്ജീകരണങ്ങൾ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ടോ എന്നും ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരങ്ങളും	
17.	ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ സ്ഥലം വൃത്തിയിലും ശുചിത്വത്തിലും സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
18.	അപേക്ഷ സഹിതം അടച്ച സംഖ്യയും ഒടുക്കിയ രസീതു നമ്പരും തീയതിയും	
19.	മൂലധന നിക്ഷേപം	ഉല്പാദനം- സേവനമേഖല-

സത്യപ്രസ്താവന

1. ഈ അപേക്ഷയിൽ എഴുതിയ കാര്യങ്ങൾ മുഴുവൻ എന്റെ അറിവിലും ഉത്തമ വിശ്വാസത്തിലുപ്പെട്ടിടത്തോളം ശരിയും പൂർണ്ണവുമാണെന്നും ലൈസൻസ് സംബന്ധിച്ച എല്ലാ കൽപനകളും ഞാൻ പാലിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.
2. 50 മൈക്രോണിൽ കുറവുള്ള പ്ലാസ്റ്റിക്കുകളും നിരോധിത പ്ലാസ്റ്റിക്കുകളും ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുകയോ ശേഖരിക്കുകയോ വിൽക്കുകയോ കൈകാര്യം ചെയ്യുകയോ ചെയ്യുന്നതല്ലെന്നും മേൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ബോർഡിൽ സ്ഥലനാമം ഇംഗ്ലീഷിലും മലയാളത്തിലും രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്/രേഖപ്പെടുത്തുന്നതാണെന്നും സത്യമായി ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :
തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

കുടുംബശ്രീ സൗകര്യ പദ്ധതിയുടെ

ഘടക സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് ലഭിക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ

കുടുംബശ്രീ കേന്ദ്രം, വരദൂർ

സേവനങ്ങൾ

- ജനറൽ ഒ പി , ഫാർമസി
- ഒ പി വിഭാഗം സമയം : 9 AM - 2 PM
- ഫാർമസി : 9 AM - 4 PM
- നിരീക്ഷണം(Observation)
- അവധി ദിവസങ്ങളിൽ ഒ പി ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല

അനുബന്ധ സേവനങ്ങൾ

- കുടുംബക്ഷേമ വിഭാഗം
- സാമ്പത്തിക പരിചരണ പരിപാടി
- കാഴ്ച പരിശോധന (ചൊവ്വാഴ്ച ദിവസങ്ങളിൽ മാത്രം)
- വിദ്യാലയ ആരോഗ്യ പരിപാടി
- ആരോഗ്യബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ
- മാതൃ - ശിശു സംരക്ഷണം
- കുട്ടികൾക്കുള്ള രോഗപ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് (എല്ലാ ബുധനാഴ്ചയും)
- പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണം
- ഒ ആർ ടി കോർണർ
- DOTS കോർണർ
- വയറിളക്ക രോഗ നിയന്ത്രണം
- ക്ഷയരോഗനിയന്ത്രണ പരിപാടി
- മലമ്പനി രോഗ ചികിത്സ
- ജീവിതശൈലി രോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടി
- ഗർഭിണികൾക്കുള്ള ക്ലിനിക്
- കൗമാര പ്രായക്കാരുടെ ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണം
- ആരോഗ്യകിരണം
- ജെ എസ് വൈ

ലഭ്യമാകുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ

സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	നടപടിക്രമം	സമീപിക്കേണ്ട ഉദ്യോഗസ്ഥൻ	ലഭ്യമാകുന്ന സമയപരിധി
മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും ചികിത്സിച്ചതിന്റെ രേഖ സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ
ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ
സ്വഭാവ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	വ്യക്തിപരമായി പരിചയമുള്ളവർ മാത്രം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ
ഫോട്ടോ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ
ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ
വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പകർപ്പ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ	അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റും പകർപ്പും കൊണ്ടുവരണം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ
സാന്നിധി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	നിശ്ചിത തുക ഫീ അടച്ചതിന്റെ രേഖ സഹിതം ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം	ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ

ഗവ. ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറി പള്ളിമുക്ക്, കമ്പളക്കാട്

ക്രമ നമ്പർ	ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ	പ്രസ്തുത സേവനം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമം	ഏത് ഉദ്യോഗസ്ഥനെയാണ് സമീപിക്കേണ്ടത്	പ്രസ്തുത സേവനം എത്ര ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ലഭിക്കും.
1	2	3	4	5
1	മരുന്നുകൾ കൊണ്ട് മാറ്റുവാനോ കുറയ്ക്കുവാനോ പറ്റുന്ന എല്ലാ വിധ രോഗങ്ങൾക്കും ചികിത്സയും ഉപദേശവും.	രോഗി നേരിൽ വന്ന് പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിനു ശേഷം മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ കാണണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
2	കുട്ടികൾക്കുള്ള രോഗപ്രതിരോധ ഔഷധങ്ങൾ	കുട്ടിയെ കൊണ്ടുവന്ന് പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
3	പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾ	മരുന്ന് ആവശ്യമുള്ളവർ നേരിൽ വന്ന് പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
4	മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ്	തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നുമുള്ള ശുപാർശയോടെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ നൽകി ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന മുന്നൊരുക്കങ്ങൾ ചെയ്യണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	മുന്നൊരുക്കങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി ഏഴു ദിവസത്തിനകം.
5	മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും ചികിത്സിച്ചതിന്റെ രേഖ സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
6	ഫിറ്റ്നസ്/ഹെൽത്ത് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
7	സ്വഭാവ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	വ്യക്തിപരമായി പരിചയമുള്ളവർക്ക് മാത്രം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
8	ഫോട്ടോ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
9	ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
10	പ്രായ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സഹിതം നേരിൽ വന്ന് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ
11	സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പകർപ്പ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ	അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റും വ്യക്തമായുള്ള പകർപ്പും കൊണ്ടു വരണം.	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ	സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ

ചികിത്സേതര സേവനങ്ങൾക്കെത്തുന്നവർ ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക.

- മുൻഗണന എപ്പോഴും രോഗികൾക്കാണ്.
- തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചതും വ്യക്തമായ സാദൃശ്യമുള്ള ഫോട്ടോ പതിച്ചതുമായിരിക്കണം.

**ഗവ. ആയുർവേദ ഡിസ്പെൻസറി
നടവയലിൽ നിന്നും പൊതുജനങ്ങൾക്ക്
ലഭിക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ**

സേവനം	ഇനം	അർഹർ	നിബന്ധന	കാലയളവ്	ചുമതലപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ
ചികിത്സ സംബന്ധിച്ച്	ഒ.പി. ചികിത്സയും ഒഴുഷധവും	എല്ലാ വിഭാഗം ജനങ്ങളും	ലഭ്യതയനുസരിച്ച്	അന്നേ ദിവസം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
	(എ) ചികിത്സ സംബന്ധിയായവ	എല്ലാ വിഭാഗം ജനങ്ങളും	രജിസ്ട്രേഷൻ ഉള്ളവർക്ക് മാത്രം	അന്നേ ദിവസം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
(ബി) സ്വഭാവ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	പരിചയം ഉള്ളവർക്ക് മാത്രം				
സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ സംബന്ധിച്ച്	(സി) വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയം	പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പായതിനുശേഷം	അന്നേ ദിവസം	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
	(ഡി) സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ		അസ്സൽ രേഖകൾ പരിശോധിച്ച് മാത്രം		

ക്രമ നമ്പർ	ലഭ്യമാകുന്ന സേവനങ്ങൾ	അപേക്ഷകൻ പാലിക്കേണ്ട നിബന്ധനകൾ	സേവനം ലഭ്യമാകുന്നതിനുള്ള സമയപരിധി	അടയ്ക്കേണ്ട ഫീസ്	റിമാർക്സ്
6.	മ്യൂസീം, നാടാർ ഗേൾസ് സ്കോളർഷിപ്പുകൾ	1. വിദ്യാലയമായികൂടാതെ ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ ജാതി തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം.	അധികൃതർ തുക അനുവദിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക്	ഇല്ല	
7.	സൗജന്യ ഉച്ചഭക്ഷണം	1. സാമ്പാത്തികമായി പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന രക്ഷിതാക്കൾ ഹെഡ്മാസ്റ്റർക്ക് അപേക്ഷ നൽകണം 2. ഒരു കമ്മിറ്റി അർഹരെ തിരഞ്ഞെടുക്കും	ഭക്ഷണം എല്ലാ പ്രവർത്തി ദിവസങ്ങളിലും	ഇല്ല	
8.	ഉത്സവകാലങ്ങളിൽ നൽകുന്ന ഭക്ഷണധാന്യങ്ങൾ	1. ഉച്ചഭക്ഷണ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്കുമാത്രം	സർക്കാർ തീരുമാനമനുസരിച്ച്	ഇല്ല	
9.	സൗജന്യ പാഠപുസ്തകം (ഒന്നാം ക്ലാസ്സുമുതൽ എട്ടാംക്ലാസ്സുവരെ)	മുഴുവൻ കുട്ടികൾക്കും നൽകും	പുസ്തകങ്ങൾ ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക്	ഇല്ല	
10.	എൽ.എസ്.എസ്. സ്കോളർഷിപ്പ്, യു.എസ്.എസ്. സ്കോളർഷിപ്പ്	1. പരീക്ഷാ കമ്മീഷണർ നടത്തുന്ന പരീക്ഷയിൽ വിജയിച്ചവർക്ക് മാത്രം.	സ്കോളർഷിപ്പ് തുക ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക്	ഇല്ല	
11.	വികലാംഗ സ്കോളർഷിപ്പ്	2. കുട്ടികളുടെ വൈകല്യം രക്ഷിതാക്കൾ സ്കൂൾ അധികൃതരുടെ ശ്രദ്ധയിൽ പെടുത്തണം.	സ്കോളർഷിപ്പ് തുക ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക്	ഇല്ല	

ഒരു വ്യക്തിയുടെ ശാരീരികവും മാനസികവും ആത്മീയവുമായ എല്ലാ കഴിവുകളും സമഞ്ജസമായി വികസിപ്പിക്കുന്നതാണ് വിദ്യാഭ്യാസം.

ഗാസിജി

കൃഷിഭവൻ കണിയാമ്പറ്റ

അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥൻ : കൃഷി ഓഫീസർ

ക്രമ നമ്പർ	ലഭ്യമാകുന്ന സേവനങ്ങൾ	അപേക്ഷകർ പാലിക്കേണ്ട നിബന്ധനകൾ	സേവനം ലഭ്യമാകുന്നതിനുള്ള സമയപരിധി	അടയ്ക്കേണ്ട ഫീസ്	റിമാർക്സ്
1.	വൈദ്യുതി കണക്ഷൻ മുൻഗണന ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	കൃഷി ആവശ്യത്തിനായി, പമ്പുസെറ്റ് സ്ഥാപിക്കുമ്പോൾ വെള്ളക്കടലാസിൽ അപേക്ഷ, പമ്പ് ഹൗസിന്റെ ഉടമസ്ഥാവകാശം സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, സ്ഥലത്തിന്റെ രേഖ എന്നിവ നൽകണം.	6 ദിവസത്തിനകം ലഭിക്കും.	ഇല്ല	
2.	മണ്ണ് പരിശോധന	നിർദ്ദിഷ്ട ഫോറത്തിൽ അപേക്ഷ, ശാസ്ത്രീയമായി ശേഖരിച്ച 500 ഗ്രാം മണ്ണ് തണലത്തുണക്കി പോളിത്തിൻ കവറിൽനിറച്ച്, അപേക്ഷകന്റെ പേര്, വിലാസം, കൃഷി ഭൂമിയുടെ വിസ്തീർണ്ണം, വിളകളുടെ വിവരം എന്നിവ ബോൾപേനകൊണ്ട് എഴുതി, മണ്ണുമായി ചേരാത്ത വിധത്തിൽ കവറിൽ ഉൾക്കൊള്ളിക്കണം.	പരിശോധനാ ശാലയിൽ നിന്നും റിസൾട്ട് വരുന്ന മുറയ്ക്ക് ലഭിക്കും.	ഇല്ല	
3.	നടീൽവസ്തുക്കൾ	വെള്ള പേപ്പറിൽ അപേക്ഷയും, സ്വന്തം വിലാസമെഴുതിയ കാർഡും നൽകണം.	പദ്ധതി അനുസരിച്ച് ലഭ്യമാകുമ്പോൾ വിതരണം ചെയ്യും.	ഇല്ല	
4.	പദ്ധതിയാനുകൂല്യങ്ങൾ	ജനകീയാസൂത്രണ പദ്ധതിയിലെ പ്രോജക്ടുകൾ പ്രകാരം അംഗീകരിച്ച നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി ലഭിക്കും. എല്ലാ മാസവും 10-ാം തീയതി (അവധിയെങ്കിൽ അടുത്ത പ്രവർത്തിദിവസം) 2 മണിക്ക് ചേരുന്ന കർഷക സമിതി യോഗത്തിൽ വിശദവിവരങ്ങൾ നൽകും. അപേക്ഷകളോടൊപ്പം നികുതിച്ചീട്ടുനിർബന്ധമാണ്.	പദ്ധതി നിർവ്വഹണം നടക്കുമ്പോൾ ലഭിക്കും.	ഇല്ല	
5.	ഒപ്പും പകർപ്പും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ	അസൽ സഹിതം നേരിട്ട് ഹാജരാകണം.	തത്സമയം	ഇല്ല	
6.	നഗ്സരി, വളം, കീടനാശിനി വിൽപ്പന ഇവയുടെ ലൈസൻസ്	നിർദ്ദിഷ്ട ഫോമിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം. ഒരാഴ്ചയ്ക്കകം മേൽനടപടികൾക്കായി മേൽഘടകത്തിലേയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നതാണ്.	അനുമതി ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക്	ഇല്ല	

**വെറ്ററിനറി ഡിസ്പെൻസറി,
അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥൻ : വെറ്ററിനറി സർജൻ**

ക്രമ നമ്പർ	ലഭ്യമാകുന്ന സേവനങ്ങൾ	അപേക്ഷകൻ പാലിക്കേണ്ട നിബന്ധനകൾ	സേവനം ലഭ്യമാകുന്നതിനുള്ള സമയപരിധി	അടയ്ക്കേണ്ട ഫീസ്
1.	പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ ചികിത്സ	ഉടമ, പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം	തത്സമയം	ഓരോ മൃഗം 5 രൂപ
2.	പക്ഷിമൃഗാദികൾക്ക് പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ്	ഉറുക്കളെ കുത്തിവെയ്പ്പ് ക്യാമ്പിൽകൊണ്ടുവരിക (ക്യാമ്പ് സമയാസമയങ്ങളിൽ നടത്തുന്നതാണ്.)	അനേദിവസം	വാക്സിന്റെ വില
3.	കൃത്രിമ ബീജാധാനം	പശു, എരുമ, ആട് എന്നിവയ്ക്ക് കൃത്രിമ ബീജാധാനം നടത്തും. ഉടമസ്ഥൻ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം.	അനേദിവസം	പശു, എരുമ-35 രൂപ ആട്-20 രൂപ
4.	പകർച്ചവ്യാധികൾ പ്രത്യക്ഷപ്പെടുന്ന സമയത്ത് രോഗപ്രതിരോധ നടപടികൾ	മൃഗാശുപത്രിയിൽ വിവരം അറിയിക്കുക.	24 മണിക്കൂർ	പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പിന്റെ ചാർജ്ജ്
5.	ഇൻഷറൻസ്	മൃഗങ്ങളെയും പക്ഷികളെയും ഇൻഷർ ചെയ്യാം. ഉടമ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം	2 ദിവസം	പ്രീമിയം കമ്പനിയിൽ അടയ്ക്കണം
6.	ഇൻഷറൻസ് പ്രീമിയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ ലഭ്യമാകുന്നു എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക	വിവരം ഉടമസ്ഥൻ മൃഗാശുപത്രിയിൽ അറിയിക്കുക.	7 പ്രവൃത്തി ദിവസം	ഇല്ല
7.	ജന്തുജന്യരോഗങ്ങൾ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന്	വിവരം ഉടമസ്ഥൻ മൃഗാശുപത്രിയിൽ അറിയിക്കുക.	7 പ്രവൃത്തി ദിവസം	വാക്സിന്റെ ചാർജ്ജ്
8.	വന്ധ്യതാനിവാരണ ക്യാമ്പ്/ ഗോരക്ഷാക്യാമ്പ്	രോഗം കണ്ടെത്തിയാൽ ഉടൻ മൃഗാശുപത്രിയിൽ അറിയിക്കുക.	അനേദിവസം	
9.	മൃഗസംരക്ഷണമേഖലയെ സംബന്ധിച്ച് വിജ്ഞാന വ്യാപനപ്രവർത്തനങ്ങൾ	ക്യാമ്പിൽ മൃഗങ്ങളെ കൊണ്ടുവരണം (വർഷത്തിലൊരിക്കൽ ക്യാമ്പ് നടത്തുന്നതാണ്)	7 പ്രവൃത്തി ദിവസം	ഇല്ല
10.	സ്വയംതൊഴിൽരോഗത്തിന്കർഷകർക്ക് ആവശ്യമായ സാങ്കേതിക സഹായം	മുൻകൂട്ടി തയ്യാറാക്കുന്നതനുസരിച്ച്	7 പ്രവൃത്തി ദിവസം	ഇല്ല
11.	ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെ മൃഗസംരക്ഷണ പദ്ധതികൾ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പാക്കുക.	ഗുണഭോക്താവ് മൃഗാശുപത്രിയിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം.	പദ്ധതിയിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്ന സമയപരിധി	പദ്ധതി നിർദ്ദേശ മനുസരിച്ച്

ഐ.സി.ഡി.എസ്. കണിയാനന്ദ

അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സൂചിപ്പിക്കുന്നവരുടെ

1.	അനുപുരക പോഷകാഹാര പരിപാടി 1. ഉച്ചഭക്ഷണം 2. പോഷകാഹാര പരിപാടി 3. പാൽ വിതരണം	1. അംഗൻവാടിയിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം (6 മാസം മുതൽ വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾ, ഗർഭിണികൾ, പാലുടുന്ന അമ്മമാർ, കൗമാരപ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾ ഇവരാണ് ഗുണഭോക്താക്കൾ) ഉച്ചഭക്ഷണം പ്രീ-സ്കൂൾ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് ഹാജരാകുന്നവർക്ക് മാത്രം. 3 വയസ്സുമുതൽ 6 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് പേര് അംഗൻവാടികളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം.	നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന സമയങ്ങളിൽ	ഇല്ല
2.	അനുപുരക പോഷകാഹാര വിദ്യാഭ്യാസം	3 വയസ്സുമുതൽ 6 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് പേര് അംഗൻവാടികളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം.	നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന സമയക്രമമനുസരിച്ച് മാസത്തിലൊരിക്കൽ	ഇല്ല
3.	ആരോഗ്യ പോഷണ ക്ലാസുകൾ	1. അമ്മമാർ, പെൺകുട്ടികൾ, കുട്ടികൾ - പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം. 2. പ്രതിരോധകുത്തിവെയ്പ്പ്, ആരോഗ്യപരിരോധന, പൾസ് പോളിയോ പരിപാടികൾ, ആരോഗ്യപോഷണ ക്ലാസുകൾ ഇവ സംഘടിപ്പിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ഹാജരാകണം.	സമയക്രമമനുസരിച്ച് മാസത്തിലൊരിക്കൽ	ഇല്ല

4.	ബി.എസ്.വൈ. ബാലിക സമുദായം	1. അപേക്ഷകൾ അംഗൻവാടികളിലൂടെ സമർപ്പിക്കാം. 2. ദാരിദ്ര്യരേഖാലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവരും 15-8-97നുശേഷം ജനിച്ചവരുമാകണം. 3. (തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടാൽ 500 രൂപ നിക്ഷേപിച്ച രസീത് ലഭിക്കും.)	മുൻഗണനാക്രമം ഫണ്ട് ലഭിക്കും പ്രകാരം	ഇല്ല	18 വയസ്സിന് മുകളിൽ ഉൾപ്പെടെ ലഭിക്കും
5.	കുട്ടികളുടെ വളർച്ചാനിരക്ക് രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.	1. ജനനം മുതൽ 6 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾ 2. കുട്ടികളെ എല്ലാ മാസവും 5-ാം തീയതി അംഗൻവാടിയിൽ ഹാജരാക്കണം.	അനുതരണം	ഇല്ല	
6.	റഫറൽ സർവീസ്	കുട്ടികൾ, കൗമാരപ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾ, ഗർഭിണികൾ, മുലയൂട്ടുന്ന അമ്മമാർ - ഇവർ അംഗൻവാടികളിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം.	രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കാണുമ്പോൾ ഗൃഹസന്ദർശനവേളയിലും പി.എച്ച്.സി.യിലേയ്ക്ക് റഫർ ചെയ്യും.	ഇല്ല	