

# पर्णनेत्र पीजीएस

सहभागी हमी प्रणाली



| पर्णनेत्र पीजीएस के तहत किसान उपभोक्ता समूह के लिए आवेदन                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  | फॉर्म संख्या  | A 5  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------|------|
| आवेदक का नाम                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  | आवेदक का फोटो |      |
| पदनाम                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | मोबाईल         |  |                                                          |  |               |      |
| आधार कार्ड                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         | पैन            |  |                                                          |  |               |      |
| सूत्रधार संगठन                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                         | पंजीकरण संख्या |  |                                                          |  |               |      |
| संगठन का नाम                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| पंजीकरण संख्या                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                         | पैन            |  |                                                          |  |               |      |
| पंजीकृत कार्यालय का पता                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  | दस्तखत        |      |
| गाँव                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         | तहसील/तालुका   |  |                                                          |  |               |      |
| पिन कोड:-                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         | जिला           |  | राज्य                                                    |  | तारीख-        |      |
| ईमेल-                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                |  | किसान उपभोक्ता समूह- 1 किसान + 3 ग्राहक + 1 FA प्रतिनिधि |  |               |      |
| क्रमांक                                                                                                                                                                                                                                  | संगठन की जानकारी                                                                                                                                                        |                |  |                                                          |  | हाँ           | नहीं |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | सहकारिता/एनजीओ/प्रो. कंपनी आदि पंजीकरण की प्रतियां संलग्न करें                                                                                                          |                |  |                                                          |  |               |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                        | जैविक खेती/क्षमता में अनुभव (साक्ष्य संलग्न करें)                                                                                                                       |                |  |                                                          |  |               |      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                        | एक स्थानीय समूह के रूप में ऑपरेशन की विस्तृत रणनीति। (एक अलग शीट से संलग्न करें)                                                                                        |                |  |                                                          |  |               |      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                        | सुगमता एजेंसी परिचालन मैनुअल प्रदान किया गया है या नहीं (यदि हाँ तो एक प्रति प्रदान करें)                                                                               |                |  |                                                          |  |               |      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                        | समूह परिचालन मैनुअल तैयार है या नहीं (हाँ, एक प्रति प्रदान करें)                                                                                                        |                |  |                                                          |  |               |      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                        | पर्णनेत्र सेन्द्रिय पीजीएस दिशानिर्देशों की आवश्यकताओं के अनुसार किसान पहले से ही पंजीकृत हैं? (यदि हाँ, तो समूह में किसानों की सूची और उनकी जैविक स्थिति का विवरण दें) |                |  |                                                          |  |               |      |
| मैं/हम संगठन के सदस्य एतद्वारा घोषणा करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे/हमारे ज्ञान के अनुसार सत्य है।                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| मैंने/हमने पर्णनेत्र ऑर्गेनिक पीजीएस - ऑपरेशनल गाइडलाइंस पढ़ी हैं और आश्वस्त हैं कि प्रस्तावित संस्थान पर्णनेत्र ऑर्गेनिक पीजीएस सिस्टम दिशानिर्देशों में निर्धारित पात्रता मानदंडों को पूरा करता है।                                    |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| मैं/हम समझते हैं कि पर्णनेत्र ऑर्गेनिक पीजीएस कोई वित्तीय सहायता प्रदान नहीं करता है और पूरी लागत संगठन द्वारा वहन की जाएगी                                                                                                              |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| मैं/हम घोषणा करते हैं कि संगठन अच्छी वित्तीय स्थिति में है और स्थानीय समूह के संचालन के लिए आवश्यक पंजीकरण लागतों को पूरा करने में सक्षम है।                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| मैं/हम घोषणा करते हैं कि पर्णनेत्र ऑर्गेनिक पीजीएस के तहत स्थानीय समूह के रूप में चयन करने पर, हम समय-समय पर NAC/PGS सचिवालय द्वारा जारी किए गए पर्णनेत्र ऑर्गेनिक पीजीएस दिशानिर्देशों और निर्देशों का पालन करने की प्रतिज्ञा करते हैं। |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| पर्णनेत्र ऑर्गेनिक पीजीएस सचिवालय को बिना कारण के आवेदनों को स्वीकार या अस्वीकार करने का अधिकार है।                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| केवल नागपुर न्यायालय के अधिकार क्षेत्र के अंतर्गत                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |                |  |                                                          |  |               |      |
| संलग्न दस्तावेजों की कुल संख्या                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                |  | नाम-                                                     |  |               |      |
| प्रस्तुत किया गया :-                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                |  | दस्तखत                                                   |  |               |      |
| जाँच और सत्यापित                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                |  | पदनाम-                                                   |  |               |      |
| तारीख-                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         | दस्तखत         |  |                                                          |  |               |      |

पर्णनेत्र पीजीएस- आरंभकर्ता- पर्णनेत्र मार्केटिंग प्रा. लि.

प्रशासकीय कार्यालय- 235, शासन. प्रेस कॉलनी, दाभा, नागपुर -440023 MH, भारत, ईमेल-parnanetra.pgs@gmail.com