

परिवहन क्षेत्र संबंधी कार्यकलापों के लिए वित्तीय सहायता प्राप्त करने हेतु आवेदन-प्रपत्र (यह मात्र एक प्रपत्र है, आवेदन फार्म नहीं है)।

1. संप्रवर्तक (संप्रवर्तकों) ब्यौरा का ब्यौरा :

- (क) संप्रवर्तक (संप्रवर्तकों) का नाम और पता :
- (ख) गठन: स्वामित्व/साझेदारी/सहकारी सोसायटी/
कंपनी (समर्थन में दस्तावेज संलग्न करें) :
- (ग) संप्रवर्तक (संप्रवर्तकों) के वर्तमान कार्यकलाप :

2. प्रस्तावित कार्यकलाप :

- (क) योजना का नाम :
- (ख) इकाई (इकाइयों) की संख्या :
ग्रामीण :
शहरी :
- कुल** :

(ग) लाभार्थियों की संख्या : **प्रति इकाई** **कुल** इकाइयों के लिए
(केवल परिसंपत्तियों के मालिक)

.....
ग्रामीण शहरी

- (1) शिक्षित/अशिक्षित/बेरोजगार/
कम रोजगार प्राप्त :
(2) महिलाएं :
(3) अन्य :

कुल :
.....

(घ) इकाई/इकाइयों का स्थान :
.....

3. परियोजना की लागत

क्र. सं.	वाहन का नाम	प्रति वाहन/ चैसिस लागत	बॉडी निर्माण की लागत	पंजीकरण, बीमा, परमिट शुल्क तथा ब्याज आदि	कुल लागत प्रति इकाई	इकाइयों की संख्या	(लाख रुपए में)
							कुल लागत

टिप्पणी : प्रत्येक प्रकार के वाहन के लिए अलग प्रस्ताव प्रस्तुत किया जाए ।

वित्त के साधन :

क्र.सं.	स्रोत	प्रति इकाई	प्रतिशतता	कुल
1.	प्रवर्तक (प्रोमोटर) का अंशदान	.....	.....	.....
2.	सब्सिडी	.....	.....	.....
3.	ऋण - एससीए	.....	.....	.....
4.	मियादी ऋण - एनएसटीएफडीसी	.....	.....	.....
5.	अन्य, यदि कोई हो (उल्लेख करें)	.....	.....	.....
	कुल	.....	.....	.....

➔ **क्रमशः**

5. कार्यान्वयन अनुसूची

- 1) शुरुआत (माह/वर्ष)
- 2) पूर्ण होना (माह/वर्ष)

6. प्रचालनों के संबंध में मान्यताओं का ब्यौरा

- एक वर्ष में कार्यदिवसों की संख्या :
- प्रतिदिन कवर किए गए किलोमीटर :
- प्रति किलोमीटर/भार दर :
- प्रति लीटर ईंधन की लागत (राज्य में लागू अद्यतन दरें) :
- प्रति लीटर ईंधन तेल की लागत :
- टायरों की गुणवत्ता एवं प्रतिस्थापन मानदंड (कि.मी. में) :
- प्रति कि.मी. ईंधन की खपत :
- प्रति लीटर मोबाइल तेल की लागत :
- प्रतिस्थापन के लिए लागत तथा अवधि :
- सेवा लागत तथा नियतकालिकता :

प्रपत्र संख्या 3 (संलग्नक-1)

प्रचालनों की लागत तथा लाभकारिता विवरण (प्रति इकाई)

क्र.सं.	ब्यौरा	(लाख रुपए में)	
		पहला वर्ष	दूसरा वर्ष
क.	<u>अर्जन</u>		
ख.	<u>प्रचालन लागत</u>		
	1) डीजल/पेट्रोल		
	2) इंजन तेल/मोबाइल तेल		
	3) टायरों का प्रतिस्थापन		
	4) बीमा		
	5) मरम्मत तथा रख-रखाव		
	6) ब्याज		
	7) मूल्यहास		
	8) अन्य खर्च		
	कुल प्रचालन लागत	.....	.....
ग.	<u>कुल लाभ (क-ख)</u>	.....	.....
घ.	<u>नकद लाभ</u>		
ड.	<u>कर से पहले लाभ</u>		
च.	<u>कर</u>		
छ.	<u>कर पश्चात लाभ</u>		

एनएसटीएफडीसी

निधियों के वितरण की मांग करने के लिए चयन किए गए आवेदकों का ब्यौरा

राज्य चैनेलाइजिंग एजेंसी का नाम _____
 योजना का नाम तथा एनएसटीएफडीसी की फाइल सं. _____
 एकीकृत इकाइयों की संख्या _____

क्र. सं.	व्यक्ति का नाम	पिता का नाम	डाक पता	आयु	लिंग	ग्रामीण	शहरी	श्रेणी*	वार्षिक पारिवारिक आय (रु०)	टिप्पणी

प्रमाणित किया जाता है कि एनएसटीएफडीसी के पात्रता मानदंडों के अनुसार सूची में शामिल चयन किए गए सभी व्यक्ति सहायता के लिए पात्र हैं ।

हस्ताक्षर

(प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

अधिकारी का नाम व पदनाम

टिप्पणी :

- 1) प्रत्येक योजना के लिए अलग कागज का इस्तेमाल किया जाए ।
- *2) श्रेणी कोड का उल्लेख करें जैसे (1) शिक्षित बेरोजगार/कम रोजगार प्राप्त के लिए (2) महिलाओं के लिए (3) अन्य के लिए ।

एनएसटीएफडीसी

दिनांक की स्थिति के अनुसार निधि उपयोग की प्रगति रिपोर्ट का प्रपत्र
(योजना के पूर्ण कार्यान्वयन की अद्यतन रिपोर्ट राज्य चैनेलाइजिंग एजेंसी द्वारा भेजी जानी है)

1.	परियोजना/योजना का नाम	:				
2.	एनएसटीएफडीसी की फाइल संख्या	:				
3.	कार्यान्वयन अवधि	:	<u>स्वीकृति के अनुसार</u>		<u>वास्तविक</u>	
	1) आरंभ होने की तारीख	:				
	2) पूर्ण होने की तारीख	:				
4.	<u>इकाई(इकाइयों) की संख्या का ब्यौरा</u>	:	<u>स्वीकृति के अनुसार</u>		<u>वास्तविक</u>	
			ग्रामीण	शहरी	कुल	ग्रामीण
		
5.	<u>लाभार्थियों की स्थिति</u>					
	(लाभार्थियों की संख्या - परिसंपत्ति के मालिक)	:	<u>स्वीकृति के अनुसार</u>		<u>वास्तविक</u>	
			ग्रामीण	शहरी	ग्रामीण	शहरी
		
	1) शिक्षित/अशिक्षित बेरोजगार/ कम रोजगार प्राप्त					
	2) महिलाएं					
	3) अन्य					
		
	कुल		.....	.....	.....	.....
6.	<u>परियोजना की लागत तथा वास्तविक व्यय</u>					
			(लाख रुपए में)			
	मद		<u>स्वीकृत</u>		<u>वास्तविक</u>	
	1) इकाइयों की संख्या	:				
	2) प्रति इकाई लागत	:				
	3) योजना/परियोजना की कुल लागत	:				
7.	<u>स्रोतों और निधि उपयोग का ब्यौरा</u>					
	<u>स्रोत</u>		<u>स्वीकृत</u>		<u>वास्तविक</u>	
			प्रति	इकाइयों की कुल	प्रति	इकाइयों की कुल
			इकाई	सं. के लिए	इकाई	सं. के लिए
	1) संप्रवर्तक का अंशदान	:				
	2) एनएसटीएफडीसी का अंश	:				
	3) *मियादी ऋण/पूरक/ * कार्यशील पूंजी ऋण	:				
	4) एससीए का अंश	:				
	5) सब्सिडी	:				
	6) अन्य (उल्लेख करें)	:				
		
	कुल		.....	.....	.....	.....

8. एनएसटीएफडीसी के अंश की प्राप्ति और उपयोग

एनएसटीएफडीसी से प्राप्ति

आपूर्तिकर्ताओं/लाभार्थियों को चैनेलाइजिंग*
एजेंसी द्वारा निर्मुक्त धनराशि

चेक/डीडी नं.	तारीख	राशि	चेक/डीडी नं.	तारीख	के पक्ष में	राशि
.....

* टिप्पणी :

- 1) चैनेलाइजिंग एजेंसी द्वारा अपनी शाखाओं/जिला कार्यालयों/क्षेत्रीय कार्यालयों को निधियों के अंतरण को निधियों का वितरण नहीं माना जाएगा ।
- 2) संलग्नक-1 के अनुसार लाभार्थियों की सूची संलग्न की जानी है ।

9. स्वीकृति से अंतर, यदि कोई हो, तथा उसके कारण :

10. अन्य संगत सूचना, यदि कोई हो :

एनएसटीएफडीसी

लाभार्थियों की सूची

- राज्य चैनेलाइजिंग एजेंसी का नाम _____
- योजना का नाम _____
- एनएसटीएफडीसी की फाइल सं. _____

क्र. सं.	लाभार्थियों का नाम तथा पदनाम	आयु	लिंग	इकाई लागत	एनएसटीएफडीसी का अंश	लाभार्थी		श्रेणी कोड*	वार्षिक पारिवारिक आय	टिप्पणी
						ग्रामीण	शहरी			

प्रमाणित किया जाता है कि एनएसटीएफडीसी के पात्रता मानदंडों के अनुसार उपर्युक्त सूची में शामिल किए गए सभी लाभार्थी सहायता के पात्र हैं ।

हस्ताक्षर

(राज्य चैनेलाइजिंग एजेंसी के प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)
अधिकारी का नाम व पदनाम

टिप्पणी :

प्रत्येक योजना के लिए अलग कागज का इस्तेमाल किया जाए । श्रेणी कोड का उल्लेख करें जैसे (1) शिक्षित बेरोजगार/कम रोजगार प्राप्त के लिए (2) महिलाओं के लिए (3) अन्य के लिए ।