

एनएसटीएफडीसी

कार्यशील पूंजी सहायता के संबंध में निधि उपयोग हेतु प्रपत्र

1. राज्य चैनेलाइजिंग एजेंसी/एजेंसी का नाम :
2. योजना का नाम :
3. एनएसटीएफडीसी की
एलओआई संख्या व तारीख :
4. एनएसटीएफडीसी का निर्मुक्त अंश :

तारीख

राशि

1)

2)

5. प्रमाणित किया जाता है कि :

- क) मंजूरी पत्र (एलओआई) में उल्लिखित प्रयोजन/कार्यकलापों के लिए निधियों का उपयोग किया गया है ।
- ख) उपर्युक्त योजना के कार्यान्वयन के लिए एनएसटीएफडीसी द्वारा निधियों की निर्मुक्ति की तारीख से 60 दिनों अंतर्गत रुपए का उपयोग किया गया है ।
- ग) इस योजना के अंतर्गत कुल अनुसूचित जनजाति लाभार्थियों को सहायता दी गई है ।
- घ) इस योजना के अंतर्गत शामिल किए गए सभी लाभार्थी एनएसटीएफडीसी के पात्रता मानदंडों के अनुसार सहायता के लिए पात्र थे ।

दिनांक :

हस्ताक्षर
(एजेंसी के प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

नाम :

पदनाम :

(सरकारी मोहर)