

Government of Odisha
Handlooms, Textiles & Handicrafts Department

No. HTH-HC-57/15-2677/HTH, Bhubaneswar dtd. the 06/05/2015

From

Sri Raja Parija, OAS(S),
Joint Secretary to Government.

To

The Head,
State Portal Group, I.T. Centre,
Odisha Secretariat, Bhubaneswar

Sub: Uploading of application formats on handicraft schemes in Department Website.

Madam,

In inviting reference to the above subject I am directed to enclose the application forms (both hard & soft copy) on various handicraft schemes as listed below with a request to upload the same in the website of this Department for wide publicity.

S.N.	Name of the scheme	Language
1	Guru Shishya Parampara	Odia
2	Craft Village	Odia
3	Modernization & Technological Up-gradation of Handicraft Industries(MTUHI)	English
4	Aam Admi Bima Yojana(AABY)	English
5	Work-shed-cum-Housing.	Odia
6	Distribution of solar lantern	Odia
7	Rehabilitation of Handicraft Artisans.(RHA)	English

Yours faithfully,


Joint Secretary to Government

Or



ହସ୍ତତନ୍ତ, ବସ୍ତ୍ରଶିଳ୍ପ ଓ ହସ୍ତ ଶିଳ୍ପ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ସରକାର

ହସ୍ତ ଓ କୁଟୀର ଶିଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାଳୟ, ଓଡ଼ିଶା,

ବାରକ୍ ନଂ-୧୨ (ଏ), ୟୁନିଟ୍-୫, ଭୁବନେଶ୍ୱର

୨୦୧୫-୧୬ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗରମାନଙ୍କର ଉନ୍ନତି ନିମନ୍ତେ ଉପଯୁକ୍ତ କାରିଗରମାନଙ୍କ ଠାରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଯୋଜନାରେ ଡା.୨୫.୦୫.୨୦୧୫ ସୁଦ୍ଧା ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଅଛି ।

କ୍ର.ସଂ	ଯୋଜନାର ନାମ	ଯୋଜନା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ସୂଚନା
୧	ଗୁରୁଶିଷ୍ୟ ପରମ୍ପରା ତାଲିମ	ଜାତୀୟ ପୁରସ୍କାର ପ୍ରାପ୍ତ /ଜାତୀୟ ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ମେରିଟ୍ ପୁରସ୍କାର ପ୍ରାପ୍ତ / ରାଜ୍ୟ ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ପୁରସ୍କାର ପ୍ରାପ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ବିଶେଷ ସେମାନଙ୍କ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ତତ୍ତ୍ୱାବଧାନରେ (ଗୁରୁ ଭାବରେ) ୧୦ ରୁ ୧୫ ଜଣ ଶିଷ୍ୟାଧୀନ ତାଲିମ ଦେଇପାରିବେ । ଶିଷ୍ୟାଧୀ ସେଥିନିମନ୍ତେ ଅନ୍ୟନିୟମ ଶ୍ରେଣୀ ପାଶ୍ କରିଥିବେ ଓ ୧୮ ରୁ ୪୦ ବର୍ଷ ବୟସ ମଧ୍ୟରେ ହୋଇଥିବେ । ଗୁରୁଙ୍କୁ ମାସିକ ପାରିତୋଷିକ ସର୍ବୋଚ୍ଚ ଟ.୧୦,୦୦୦/- ଏବଂ ଶିଷ୍ୟାଧୀଙ୍କୁ ମାସିକ ବୃତ୍ତି ଟ.୧,୦୦୦/- ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ । ତାଲିମ ଅବଧି ୬ମାସରୁ ୧ ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ।
୨.	ଶିଳ୍ପାଗ୍ରାମ ଯୋଜନା (Craft village programme)	ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ପୁଞ୍ଜର କାରିଗରମାନଙ୍କୁ ଆତ୍ମନିୟୁକ୍ତି ସହାୟତା ପ୍ରଦାନ କରିବା ନିମନ୍ତେ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନ କରାଯାଇ ସେମାନଙ୍କର ଦକ୍ଷତା ବୃଦ୍ଧି, କାରିଗରି କୌଶଳ ଅଭିବୃଦ୍ଧି ତାଲିମ, ଯତ୍ନପାତି ଯୋଗାଣ ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ରଖି ପାଇଁ ସହାୟତା ପ୍ରଦାନ । ୨ଟି ବା ତତୋଧିକ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ । କାରିଗରମାନଙ୍କ ବୟସ ସୀମା ୧୮ ରୁ ୫୦ ବର୍ଷ ଓ ମାସିକ ବୃତ୍ତିର ପରିମାଣ ଟ.୧,୦୦୦/- । ପ୍ରଶିକ୍ଷକଙ୍କ ମାସିକ ପାରିତୋଷିକ ସର୍ବୋଚ୍ଚ ଟ.୧୦,୦୦୦/- ।
୩.	ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ଉଦ୍ୟୋଗର ଆଧୁନିକୀକରଣ ଏବଂ ବୈଷୟିକ ଉନ୍ନତୀକରଣ (MTUHI)	ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ଅନ୍ତର୍ଗତ ଉନ୍ନତ ଯତ୍ନପାତିଯୁକ୍ତ ପ୍ରକଳ୍ପ ପ୍ରତିଷ୍ଠା ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ରଖି ପ୍ରଦାନ । ପ୍ରକଳ୍ପର ମୂଲ୍ୟ ସର୍ବନିମ୍ନ ୩ ଲକ୍ଷ ଓ ସର୍ବୋଚ୍ଚ ୫୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା । କାରିଗରଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ରୁ ୫୦ ବର୍ଷ । ପ୍ରକଳ୍ପର ମୂଲ୍ୟ ୧୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କାରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ହେଲେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଅନ୍ୟନିୟମ ଶ୍ରେଣୀ ପାଶ୍ କରିଥିବେ । ଏହି ଯୋଜନାରେ ସାଧାରଣ ବର୍ଗ ପ୍ରାର୍ଥୀ ପ୍ରକଳ୍ପ ମୂଲ୍ୟର ୨୦ ପ୍ରତିଶତ (ସର୍ବାଧିକ ୧୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା) ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀ ପ୍ରକଳ୍ପ ମୂଲ୍ୟର ୩୦ ପ୍ରତିଶତ (ସର୍ବାଧିକ ୧୨ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା) ସରକାରୀ ଅନୁଦାନ ପାଇ ପାରିବେ ।

୪.	ଆମ୍ ଆଦମା ବାମା ଯୋଜନା (AABY)	ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗର ଭାବରେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ଥିବେ ଓ ସେମାନଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ରୁ ୫୯ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ହୋଇଥିବ । ଏହି ଯୋଜନାରେ କୌଣସି ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିୟମ ଦେବାକୁ ପଡ଼ିବ ନାହିଁ । ଏଥିରେ ବିଭିନ୍ନ ବାମା ସୁବିଧା ସହ ୯ମ, ଦ୍ଵାଦଶ ବା ଆଇ.ଟି.ଆଇ ପଢୁଥିବା ଦୁଇଟି ସନ୍ତାନଙ୍କ ପାଇଁ ଶିକ୍ଷାବୃତ୍ତିର ବ୍ୟବସ୍ଥା ରହିଛି ।
୫.	ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗରଙ୍କ କର୍ମଶାଳା ତଥା ବାସଗୃହ ନିର୍ମାଣ ଯୋଜନା	ନିଜସ୍ଵ ଜମି ଓ ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ପରିଚୟ ପତ୍ର ଥିବା ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗରମାନଙ୍କୁ ୧୮୦ ବର୍ଗ ଫୁଟର କର୍ମଶାଳା ତଥା ବାସଗୃହ ନିର୍ମାଣ ନିମନ୍ତେ ଟ.୭୦,୦୦୦/- (ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ଥଳେ ଟ.୭୫,୦୦୦/-) ଅନୁଦାନ ଯୋଗାଇ ଦିଆଯିବ । ଦାରିଦ୍ର୍ୟ ସୀମାରେଖା ତଳେ ଥିବା /ଯୋଗ୍ୟ ଦାରିଦ୍ର୍ୟ ସୀମାରେଖା ତଳେ ନଥିବା କାରିଗର ଦରଖାସ୍ତ କରିପାରିବେ । ଆଦିବାସୀ/ ହରିଜନ/ ମହିଳା/ ଭିନ୍ନ-ଭିନ୍ନ କାରିଗରମାନଙ୍କୁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ । ପ୍ରାର୍ଥୀ ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଅତିକମରେ ୫ ବର୍ଷ କାର୍ଯ୍ୟରତ ଥିବେ ।
୬.	ସୌର ଲଣ୍ଠନ	କାର୍ଯ୍ୟରତ ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗରମାନେ ବିଦ୍ୟୁତ୍ ସରବରାହରୁ ବଞ୍ଚିତ ହୋଇ କାର୍ଯ୍ୟରେ ବ୍ୟାଘାତ ସୃଷ୍ଟି ନହେବା ପାଇଁ ମାନ୍ୟବର ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀଙ୍କର ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନାରେ ପ୍ରତି ହସ୍ତଶିଳ୍ପୀ ପରିବାର ପାଇଁ ବିନା ମୂଲ୍ୟରେ ଗୋଟିଏ ଲେଖାଏଁ ସୌର ଲଣ୍ଠନ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉଅଛି ।
୭.	ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗର ଅଇଥାଇ ଯୋଜନା (RHA)	୧୮ ରୁ ୫୦ ବର୍ଷ ବୟସ ସୀମା ମଧ୍ୟରେ ପାରମ୍ପରିକ /ତାଲିମ ପ୍ରାପ୍ତ ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗରମାନଙ୍କର ଉନ୍ନତି ଓ ଅଇଥାନ ନିମନ୍ତେ ବ୍ୟାଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ ସର୍ବୋଚ୍ଚ ୫୦,୦୦୦/- ଟଙ୍କାର ରଶି ପ୍ରଦାନ । ସେଥିନିମନ୍ତେ ପ୍ରକଳ୍ପ ମୂଲ୍ୟର ୨୦% (ସର୍ବୋଚ୍ଚ ଟ.୧୦,୦୦୦/-ର) ଆର୍ଥିକ ଅନୁଦାନ ସହାୟତା ଯୋଗାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ।

ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ଆବଶ୍ୟକ ଯୋଗ୍ୟତା, ଦରଖାସ୍ତର ନମୁନା ଓ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ ସମ୍ପୃକ୍ତ ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିଳ୍ପକେନ୍ଦ୍ର/ ଜିଲ୍ଲା ଶିଳ୍ପକେନ୍ଦ୍ର/ ସ୍ଥାନୀୟ ଶିଳ୍ପ ବିକାଶ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ଉପଲବ୍ଧ ହୋଇପାରିବ । ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗରମାନଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ ସେମାନେ ଉପରୋକ୍ତ ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମରେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ କାଗଜ ପତ୍ର ସହିତ ସମ୍ପୃକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ର /ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ରରେ ତା.୨୫.୦୫.୨୦୧୫ ସୁଦ୍ଧା ଆବେଦନ କରନ୍ତୁ ।

ସ୍ଵା/-
ନିର୍ଦ୍ଦେଶିକା
ହସ୍ତ ଓ କୁଟୀର ଶିଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାଳୟ, ଓଡ଼ିଶା

ଗୁରୁଙ୍କ ବିବରଣୀ-

ଜିଲ୍ଲା ଓ ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିକ୍ଷକେନ୍ଦ୍ର-

୧.	ଗୁରୁଙ୍କ ନାମ-
୨.	ପିତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ-
୩.	ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା-
୪.	ଗୁରୁଙ୍କ ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା-
୫.	ଯୋଗାଯୋଗ ଦୂରଭାଷ ନମ୍ବର/ମୋବାଇଲ ନଂ-
୬.	ଜନ୍ମ ତାରିଖ-
୭.	ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା-
୮.	ହସ୍ତଶିଳ୍ପର ନାମ-
୧୦.	ପାଇଥିବା ପୁରସ୍କାର ଓ ପୁରସ୍କାର ପ୍ରାପ୍ତ ବର୍ଷ-
୧୧.	ତାଲିମ ଅଭିଜ୍ଞତା-

ଯୋଜନାର ବିବରଣୀ:

୧.	ହସ୍ତଶିଳ୍ପର ନାମ-			
୨.	ପ୍ରାସ୍ତାବିତ ତାଲିମ କେନ୍ଦ୍ରର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା-			
୩.	ପ୍ରସ୍ତାବିତ ପ୍ରଶିକ୍ଷାର୍ଥୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା- (ପ୍ରଶିକ୍ଷାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ, ଠିକଣା, ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା, ବୟସ, ଲିଙ୍ଗ ଓ ବର୍ଗର ତାଲିକା ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)			
୪.	ପ୍ରଶିକ୍ଷାର୍ଥୀଙ୍କ ବର୍ଗୀକରଣ (ଜଣ)	ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି-	ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି-	ସାଧାରଣ ବର୍ଗ-
୫.	ତାଲିମ ପ୍ରଦାନର ଅବଧି-			

ତାରିଖ-

ସ୍ଥାନ-

ଗୁରୁଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଦୃଷ୍ଟବ୍ୟ: ଗୁରୁ ତାଙ୍କର ବୟସ/ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା/ ପ୍ରାପ୍ତ ପୁରସ୍କାରର ପ୍ରାମାଣ ପତ୍ରର ନକଲ ସଲଗ୍ନ କରିବେ ।

ଜିଲ୍ଲା/ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିକ୍ଷକେନ୍ଦ୍ରର ସାଧାରଣ ପରିଚାଳକଙ୍କ ସୁପାରିଶ

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ -

ପି/ସା-

ଗ୍ରାମ-

ପୋ-

ଜିଲ୍ଲା-

ଜଣେ କୁଶଳୀ ଗୁରୁ ଅଟନ୍ତି । ମୁଁ ତାଙ୍କ ନାମ ଗୁରୁଶିଷ୍ୟ ପରମ୍ପରା ମାଧ୍ୟମରେ ତାଲିମ ଦେବା ପାଇଁ ସୁପାରିଶ କରୁଅଛି ।

ସାଧାରଣ ପରିଚାଳକ
ଆଞ୍ଚଳିକ/ ଜିଲ୍ଲାଶିକ୍ଷକ କେନ୍ଦ୍ର

ଶିଳ୍ପାଗ୍ରାମ ଯୋଜନାରେ ଆବେଦନ ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

୧.	ଜିଲ୍ଲାଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ର / ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିଳ୍ପକେନ୍ଦ୍ରର ନାମ-					
୨.	ସ୍ଥାନ/ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ପୂଞ୍ଜର ନାମ-					
୩.	ହସ୍ତଶିଳ୍ପର ନାମ-					
୪.	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ-					
୫.	ପ୍ରଶିକ୍ଷାର୍ଥୀଙ୍କ ବିବରଣୀ- (ପୃଥକ ତାଲିକା ସଂଲଗ୍ନ କରିବାକୁ ହେବ)					
	ସଭ୍ୟଙ୍କ ନାମ	ପିତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ	ଲିଙ୍ଗ (ପୁ/ସ୍ତ୍ରୀ)	ବୟସ	ଶିକ୍ଷାଗତ/ବୈଷୟିକ ଯୋଗ୍ୟତା	ଜାତି ବା ବର୍ଗ
୬.	ଜାତିଗତ ବର୍ଗୀକରଣ ଅନୁଯାୟୀ ସଭ୍ୟ ସଂଖ୍ୟା -ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି()/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି()/ସାଧାରଣ ବର୍ଗ () ସମୁଦାୟ () ଜଣ ।					
୭.	ପ୍ରାସ୍ତାବିତ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ -ତାଲିମ (), ଯନ୍ତ୍ରପାତି (), ବ୍ୟାଙ୍କ ସଂଯୋଗୀକରଣ () ବାହ୍ୟ ଜ୍ଞାନ ଆହରଣ ପାଇଁ ଯାତ୍ରା ()					
୮.	ଆବେଦନକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବିବରଣୀ-					
	କ) ସଭାପତିଙ୍କ ନାମ-					
	ଖ) ସମ୍ପାଦକଙ୍କ ନାମ-					
	ଗ) ଆବଶ୍ୟକୀୟ ସଂଲଗ୍ନ କାଗଜ ପତ୍ର- (ପଞ୍ଜୀକରଣର ନକଲ/ ସଙ୍ଗଠନର ନକଲ/ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିବା ନିଷ୍ପତ୍ତିର ନକଲ ଇତ୍ୟାଦି)					

ସମ୍ପାଦକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସଭାପତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

(ମୋହର ସହିତ)

(ମୋହର ସହିତ)

ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ: ପ୍ରତ୍ୟେକ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ନିଜର ଦରଖାସ୍ତ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଶିଳ୍ପ ବିକାଶ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଜରିଆରେ ଜିଲ୍ଲାଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ର/ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିଳ୍ପକେନ୍ଦ୍ରରେ ଦାଖଲ କରିବେ ଏବଂ ଉକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସୁପାରିଶକ୍ରମେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଶିଳ୍ପାଗ୍ରାମ ପାଇଁ ସ୍ୱୟଂସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଗୁଡ଼ିକର ଏକତ୍ରୀକରଣ କରାଯିବ ।

ଶିଳ୍ପ ବିକାଶ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସୁପାରିଶ-

ଶିଳ୍ପ ବିକାଶ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

APPLICATION ID:

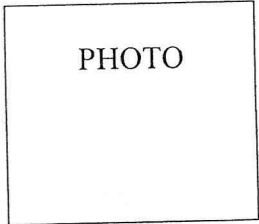
(Office Use)

APPLICATION FORM FOR FINANCIAL ASSISTANCE UNDER "MODERNISATION & TECHNOLOGICAL UP-GRADATION OF HANDICRAFT INDUSTRIES"

To

General Manager,

Regional/District Industries Centre.....



Details in blocks should be entered in CAPITAL LETTERS only.

1. Name of the Applicant/ Institution Name.

Grid for Name of the Applicant/ Institution Name

2. Date of Birth/Registration No.

Grid for Date of Birth/Registration No. (D D M M Y Y Y Y)

3. Sex:

Male Female

4. Father's name/Spouse's Name/ Contact Person Name (If Institution):

Grid for Father's name/Spouse's Name/ Contact Person Name

5. Status - Artisan/Entrepreneur/S.H.G/Co-operative Society/Others.

6. Communication Address:

Grid for Communication Address with labels: Taluk/Block, District, E-mail, Contact No.

7. Permanent Address:

Grid for Permanent Address with labels: Taluk/Block, District, E-mail, Contact No.

8. Educational Qualification

9. Experience in the field of Handicrafts.

10. Address of proposed location of unit: Rural Urban

Taluk/Block:																				
District:																				
E-mail										Contact No.										

11. Name of the preferred Bank Name & Address in the area for Project sanction.

12. Whether Entrepreneur Development programme (EDP at least 2 weeks) undergone (Mark \checkmark)
 No Yes

Name & Address of Training Institute.	Period of training		Certificate issue Date
	From	To	

13. Whether the applicant belongs to (Mark \checkmark)

SC	ST	OBC	PHC	Ex-Serviceman	Minority	Hill Border Area	General

14. (a) Name of the project proposed:

(b) Whether Existing/New: (Mark \checkmark)

15. Amount of loan required (in Rs)

Building Type(own/rented/leased)	Construction of work shed	Machinery & equipments	Pre operative cost	Working Capital/Cash credit limit	Total

16. Details of earlier or current loan/grant & subsidy availed from Central/State Govt. Schemes/ or any other similar schemes.

Activity of the project with address	Amount (in Rs)	Year of sanction

I certify that all information furnished by me is true.

Documents Submitted

1. Copy of the land documents.
2. Undertaking duly signed in prescribed format.
3. Passport size Photograph.

4. Copy of relevant certificate for SC/ST/OBC/Minority/Physical Handicapped/Ex-Servicemen.
5. Copy of certificate on educational qualification.
6. Copy of documentary proof in respect of Age.
7. Copy of Project Report.
8. Copy of certificate (if any) on Technical Qualification/Experience in the field of Handicrafts.

Signature of the applicant.

FORMAT FOR UNDERTAKING

I Son/Daughter/Wife.....
resident
 of of Sri..... Holding No..... Ward No.....
NAC/Municipality/ Village/Block..... District.....
PS.....
 in Orissa, do hereby Solemnly affirm and declare as under:

(1) That I am a resident of Block/Municipality/ NAC
 of District since.....
years

(2) That I and my family members have not defaulted in repayment of loan from any Nationalised Bank/ Financial Institution /Cop-operative Bank (3) That I have not availed any subsidy linked loan from any Bank under any scheme (4) That I am eligible for financial assistance as per criteria of Modernisation & Technological Up-gradation of Handicraft Industries. (5) That I shall abide by the rules framed under the scheme of Modernisation & Technological Up-gradation of Handicraft Industries. (6) That I shall submit the progress report as may be required by the Bank / DIC/RIC Directorate of Handicrafts & Cottage Industries, Orissa, Bhubaneswar.

Signature of the
applicant.

VERIFICATION

Verified that the above contents are true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein.

Signature of the

Date:
applicant.

LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA
CENTRAL OFFICE, MUMBAI

ANNEXURE - III

Application to join Group Insurance Scheme for AABY and Nomination Form to be obtained by the nodal agency from each member and retained with them after registration in Annexure IV)

To,
The General Manager
Regional Industries Centre/ District Industries Centre

Dear Sir,

I, _____ acknowledge
having read and understood the Rules which describe the terms and conditions of the
above scheme arranged with the Life Insurance Corporation of India to provide benefits
in the event of my death whilst still being an eligible member.

I now apply for admission as a member of the Scheme on the terms laid down in
the Rules. The particulars in my respect are as under:

(Strike out, whichever is not applicable)

- a) Full Name (Shri/Smt):
- b) Father's / Husband's Name:
- c) Occupation :
- d) Complete address :
- e) Date of Birth :
- f) Age :
- g) Caste : SC / ST / OBC / OTHERS
- h) BPL Card No. :
- i) Marks of identification :

j) State of Health :

k) No. of Children : ____

	Name of Children	Age	Standard in Which studying	Name of School
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

I hereby nominate the following person/s to whom the sum assured under the scheme shall be paid in the event of my death while being covered by the above scheme. The nominees shall share the policy monies equally (strike out if not applicable)

Sr. No.	Name	DOB/Age	Relationship	Address
1.				
2.				

Name of Appointee, if Nominee is minor.

1. Name of Appointee : _____

2. Relationship with Nominee : _____

Date : _____

Signature of Member

Nomination registered on _____ vide Sr. No. _____ of Register of members.

SEAL and Signature of
Authorised official
of the Nodal Agency

ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗରମାନଙ୍କ କର୍ମଶାଳା ତଥା ଗୃହ ନିର୍ମାଣ ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

୧.	ଜିଲ୍ଲାର ନାମ-	ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ପାସପୋର୍ଟ ସାଇଜ ଫଟୋ
୨	ବ୍ଲକ୍ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ / ପୌରପାଳିକାର ନାମ-	
୩	କାରୀଗରଙ୍କ ନାମ-	
୪	ପିତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ-	
୫	କ) ଦରଖାସ୍ତ କରିବା ତାରିଖରେ ବୟସ- ବର୍ଷ.....(ଖ)ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା.	
୬	ବର୍ଗ- ଆଦିବାସୀ () ହରିଜନ () ଭିନ୍ନଶ୍ରମ ()	
୭	ଲିଙ୍ଗ- ପୁରୁଷ () / ମହିଳା ()	
୮	ସ୍ତ୍ରୀୟା ଠିକଣା-	
୯	ପତ୍ର ବିନିମୟ ଠିକଣା- ଗ୍ରାମ..... ପୋ.....ଜି.....ପିନ୍.....	
୧୦	ଦୂରଭାଷ ନମ୍ବର (ଯଦି ଥାଏ)- ଲ୍ୟାଣ୍ଡ ଲାଇନ ନଂ-.....ମୋବାଇଲ ନଂ.....	
୧୧	ଦାରିଦ୍ର୍ୟ ସୀମାରେଖା ତଳେ ଅଛୁଥିବା କି - ହଁ () ନାହିଁ () । କ) ଯଦି ହଁ, (କାର୍ତ୍ତୃକ ଅବିକଳ ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)	
୧୨	ଭୋଟ ପରିଚୟ ପତ୍ର /ଆଧାର କାର୍ଡ (ଯଦି ଥାଏ) ନଂ. (ଅବିକଳ ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)	
୧୩	ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ବିକାଶ ଆୟୁକ୍ତ (ହସ୍ତଶିଳ୍ପ) ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା କାରିଗରୀ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନଂ.....ତା./ବର୍ଷ(ଅବିକଳ ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ) ।	
୧୪	କ) ବର୍ତ୍ତମାନ କାମ କରୁଥିବା ହସ୍ତଶିଳ୍ପର ନାମ- ଖ) କେତେ ବର୍ଷ ହେଲା ଉକ୍ତ ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ପ୍ରସ୍ତୁତି କରୁଛନ୍ତି - ଗ) ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ସମବାୟ ସମିତିର ସଦସ୍ୟ/ସଦସ୍ୟା ଅଛନ୍ତି - ହଁ /ନାହିଁ- ଘ) ଯଦି ହଁ, ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ସମବାୟ ସମିତିର ନାମ-	
୧୫	ପ୍ରାସ୍ତାବିତ କର୍ମଶାଳା ତଥା ଗୃହ ନିର୍ମାଣ ହେବାକୁ ଥିବା ଜମି ବିବରଣୀ- (ଜମି ପଟ୍ଟାର ଅବିକଳ ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)	ପଟ୍ଟାର ବିବରଣୀ ସତ୍ତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ- ମୌଜା..... ଖାତା ନଂ..... ପ୍ଲଟ୍ ନଂ..... କ୍ଷେତ୍ର..... ଜିସମ..... ତହସିଲ.....ଜିଲ୍ଲା-
୧୬	କାରିଗରଙ୍କ ନାମରେ ଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ବିବରଣୀ (ଯଦି ଥାଏ)	ବ୍ୟାଙ୍କ..... ଶାଖା ନାମ..... ଏକାଉଣ୍ଟ ନଂ.....
୧୭	ସରକାରଙ୍କ ଗୃହ ଯୋଗାଣ ଯୋଜନାରେ ପୂର୍ବରୁ ଉପକୃତ ହୋଇଛନ୍ତି କି ? ହଁ () / ନାହିଁ (), ଯଦି ହଁ, ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ ।	
୧୮	କାରିଗରଙ୍କ ବର୍ତ୍ତମାନ ଥିବା ନିଜସ୍ୱ ଗୃହ / କର୍ମଶାଳାର ପ୍ରକାର (ଚାଳଘର/ ପକ୍କା ଘର)	

(ଘୋଷଣା)

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଦେଇଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସତ୍ୟ ଏବଂ ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ କେହି ବା ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଟୁହ / କର୍ମଶାଳା ନିର୍ମାଣ ଯୋଜନାରେ ଉପକୃତ ହୋଇନାହାନ୍ତି ଓ ଆମର ନିଜସ୍ୱ ପକ୍କା ଘର ନାହିଁ ।

କାରିଗରଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସ୍ଥାନ-

ତା

କ୍ଷେତ୍ର କର୍ମକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ଯୁଗ୍ମ ତନଖା ବିବରଣୀ

ଆବେଦନକାରୀ ଯୋଜନାର ଯୋଗ୍ୟତା ଭିତ୍ତି ପୂରଣ କରୁଛନ୍ତି/ କରୁନାହାନ୍ତି ; ତାଙ୍କର ଦରଖାସ୍ତ ଏହି ଯୋଜନାରେ ବୈଧ ଅଟେ / ନାକଚ କରାଗଲା ।

ଶିଳ୍ପ ବିକାଶ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ର/
ଜିଲ୍ଲାଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ର
ସାଧାରଣ ପରିଚାଳକଙ୍କ
ପ୍ରତି ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଜିଲ୍ଲାସରୀୟ ନିରିକ୍ଷଣ କମିଟି ସୁପାରିଶ

ଆଞ୍ଚଳିକ/ ଜିଲ୍ଲା ଶିଳ୍ପକେନ୍ଦ୍ର
ସାଧାରଣ ପରିଚାଳକ

.....

ସୌର ଲଣ୍ଠନ ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ

ଜିଲ୍ଲା.....

ହସ୍ତଶିଳ୍ପ ନାମ.....

ବ୍ଲକ୍ / ନଗର/ପୌରାଞ୍ଚଳ.....

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ,

ସାଧାରଣ ପରିଚାଳକ

ଜିଲ୍ଲାଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ର/ ଆଞ୍ଚଳିକ ଶିଳ୍ପ କେନ୍ଦ୍ର

.....

୧.	କାରିଗରଙ୍କ ନାମ-		
୨.	ପିତା/ସ୍ବାମୀଙ୍କ ନାମ-		
୩.	କାରିଗର ପରିଚୟ ପତ୍ର ନଂ-		
୪.	ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା-	ସା-	ପୋ-
୫.	ସ୍ତ୍ରୀ ଠିକଣା-	ସା-	ପୋ-
୬.	ସହର / ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ-	ସହର-	ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ-
୭.	ଜନ୍ମ ତାରିଖ-	ତା.	
୮.	ଦରଖାସ୍ତ ତାରିଖ ଦିନ ବୟସ-	ବର୍ଷ-	ମାସ-
୯.	ଲିଙ୍ଗ -	ପୁରୁଷ-	ମହିଳା-
୧୦.	ବର୍ଗ-	ସାଧାରଣ/ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆ ବର୍ଗ; ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଜନଜାତି ; ସଂଖ୍ୟାଲଘୁ	
୧୧.	ସଦସ୍ୟ ସ୍ଥିତି-	ସଭ୍ୟ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭ୍ୟ/ସମବାୟ ସମିତି ସଭ୍ୟ	
୧୨.	ହସ୍ତଶିଳ୍ପରେ ଅଭିଜ୍ଞତା		
୧୩.	ଯୋଗାଯୋଗ ଫୋନ୍ ନଂ-		
୧୪.	ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା-		
୧୫.	କେଉଁ ସଂସ୍ଥା ଅଧିନରେ ତାଲିମ ପ୍ରାପ୍ତ-		

ନାମ ଓ ଠିକଣା	ତାଲିମ ଅବଧି		ସମାପ୍ତ / ଅସମାପ୍ତ
	ଠାରୁ	ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ	

ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

୧. ଆବାସିକ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ନକଲ ।

୨. ପରିଚୟ ପତ୍ର : ଭୋଟ୍ ପରିଚୟ ପତ୍ର / ରେସନ କାର୍ଡ୍ ନକଲ

୩. କାରିଗର ପରିଚୟ ପତ୍ର ନକଲ ।

ମୋ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ବିଶ୍ଵାସ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

ଯାଞ୍ଚ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ହସ୍ତଶିଳ୍ପ କାରିଗର ସ୍ଵାକ୍ଷର

APPLICATION FOR SACTION OF FINANCIAL ASSISTANCE TO INDIVIDUAL HANDICRAFT ARTISAN UNDER THE SEHEME REHABILITATION OF HANDICRAFT ARTISANS.

-
1. Name of the applicant :
 2. Father/Husband's name :
 3. Address :
 4. Age :
 5. Schedule caste/Tribe/OBC/Gen :
 6. State whether the applicant is a permanent resident of
Block/NAC/Municipality .
 7. Educational Qualification:
 8. Whether the applicant is a hereditary artisan or trained artisan :
 9. a) Type of unit the applicant wants to set up under..... Industry.

b) Cost of the scheme

C.E Loan Rs.
Rs:

W.C.Loan Rs.

Means of finance

Own contribution@ 5% of P.C.

Margin money assistance Rs:

Loan from Bank

Rs:

Total: -----

10. Whether the applicant is engaged in the trade, if so how long :
11. Indicate the place where the applicant intends to set up the proposed unit. :
12. Ownership of the land on which he/she intends to set up the unit :
13. In case of own land particulars should be submitted:
 - a). Area: b) Khata No:
 - c).Plot No: d) Mouza:
 - e).Tahasil:
14. Availability of raw materials required for the unit :
15. How the applicant intends to market his/her finished Products :
16. Whether the applicant is agreed to market his/her finished products through G.M.C.S/A.M.I.C.S

17. State whether the applicant is a member of any Handicraft C.S / A.M.I.C.S (name of such C.S)

18. What is his/her share capital contribution to the C.S. :

19. His/her annual income from all sources :

20. Name of the Bank from which loan required :

Date :-

Place:-

Signature of the applicant.

I certify that all information furnished by me are true to the best of my knowledge & belief. I have no borrowing arrangements for the proposed unit and no dues outstanding against my name & no legal action has been taken against me. I assured that any representative of Reserve Bank of India/Financing bank or DIC at any time may inspect /verify our assets, books of account etc. in our unit and business premises.

Date:-

Place:-

Signature of the applicant.

Recommendation of Local IPO

- a) I have visited the proposed unit of the applicant Sri/Smt/Kumari..... and verified the particulars mentioned in the application and found correct. The applicant is a traditional /trained artisan in..... craft and has experience for.....years in the trade. The applicant is now engaged in the craft at his own home and is not a member of any society.
- b) I recommend for sanction of the loan amount applied for.

Signature of the local IPO