

(ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം)

നമ്പർ:	SAF		
--------	-----	--	--

സൊസൈറ്റി ഫോർ അസിസ്റ്റൻസ് ടു ഫിഷർവിമെൻ
ബദൽ ജീവനോപാധി പദ്ധതി

ഷീ സ്കൂട്ടർ (Electric) സ്കീം 2026-27

മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ഗുണഭോക്താക്കളെ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

ജില്ല	:	
അപേക്ഷകയുടെ പേര്	:	
പിതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്	:	
മേൽ വിലാസം	:	
വയസ്സ്	:	
പഞ്ചായത്തിന്റെ പേര്	:	
വാർഡ് നമ്പർ	:	
ആധാർ നമ്പർ	:	
ഫോൺ നം.	:	
വിദ്യഭ്യാസ യോഗ്യത	:	സാക്ഷരത/10-ാം ക്ലാസ്സ്/പ്ലസ് ടു/ പ്രീഡിഗ്രി/ബിരുദം/ബിരുദാനന്തര ബിരുദം
അപേക്ഷകയുടെ വീട് സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന പ്രദേശം	:	ഉൾനാടൻ/തീരദേശം
മത്സ്യത്തൊഴിലാളി കുടുംബത്തിലുള്ളതാണോ	:	അതെ/അല്ല
ഫിഷർമെൻ ഫിമിലി രജിസ്ട്രിൽ അംഗത്വമുള്ളവരാണോ	:	അതെ/അല്ല
ഫിഷർമെൻ ഫിമിലി രജിസ്റ്റർ നമ്പർ	:	
ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് അംഗത്വ നമ്പർ	:	
ദാരിദ്ര്യ രേഖക്ക് താഴെയാണോ	:	അതെ/അല്ല
കുടുംബവരുമാനം	:	

വൈവാഹിക സ്ഥിതി : വിവാഹിത/ അവിവാഹിത/ വിധവ

അപേക്ഷകയുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളിൽ
ഭിന്നശേഷിയുണ്ടോ : ഉണ്ട്/ഇല്ല

അപേക്ഷക പ്രത്യേകപരിഗണന വിഭാഗത്തിൽ പെടുന്നവരാണോ ?
(വിധവ/ട്രാൻസ്ജെൻഡർ/ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികളുടെ
അമ്മമാർ) : അതെ/അല്ല

ഒറ്റക്കോ ഗ്രൂപ്പ് ആയോ മത്സ്യ കച്ചവടം
ചെയ്യുന്നവരാണോ : ആണ്/അല്ല

ഏത്ര വർഷമായി :

2025 – 26 വർഷത്തിലെ വാർഷിക വിറ്റുവരവ് :

നിലവിൽ സംരംഭം നടത്തുന്ന രീതി :

ഇരുചക്ര വാഹന ലൈസൻസ് : ണ്ട്/ഇല്ല

ലൈസൻസ് എടുത്ത വർഷം :

നിലവിൽ ഇരുചക്ര വാഹനം സ്വന്തമായി ഉണ്ടോ : ഉണ്ട്/ഇല്ല

സാഫ് ജീവനോപാധി പദ്ധതികളിൽ ധനസഹായം
ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ : ഉണ്ട്/ഇല്ല

ഫിഷറീസ് വകുപ്പിന്റെ സഹായത്തോടെ തൊഴിൽ
സംരംഭം നടത്തുവാൻ താല്പര്യം ഉണ്ടോ : ഉണ്ട്/ഇല്ല

തൊഴിൽ സംരംഭം ആരംഭിക്കുന്നതിനായി
സാഫിന്റെയോ ഫിഷറീസ് വകുപ്പിന്റെയോ
ധനസഹായം ലഭിച്ച കുടുംബത്തിലെ അംഗമാണോ ? : അതെ/അല്ല

പദ്ധതിക്കാവശ്യമായ ഗുണഭോക്തൃവിഹിതം സമാഹരിക്കുവാൻ
തയ്യാറാണോ ? : അതെ/അല്ല

സത്യപ്രസ്താവന

അപേക്ഷയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ഞാൻ വർഷങ്ങളായി മത്സ്യകച്ചവടം നടത്തിവരികയാണെന്നും എന്റെ പേരിൽ നിലവിൽ ഇരുപതു വാഹനങ്ങൾ ഇല്ലെന്നും വർഷമായി ലൈസൻസ് കൈവശമുണ്ടെന്നും ബോധിപ്പിക്കുന്നു. എന്നെ പദ്ധതിയ്ക്കായി തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന പക്ഷം ഞാൻ സാഫിന്റെ നിയമാവലിയും നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊള്ളാമെന്നും മേൽ വിവരിച്ച കാര്യങ്ങൾ സത്യവിരുദ്ധമാണെന്ന് തെളിഞ്ഞാൽ സാഫിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച വണ്ടിയും ഇതിനായി ലഭിച്ച മുഴുവൻ തുകയും, നിലവിലെ നിരക്കിലുള്ള ബാങ്ക് പലിശയടക്കം തിരിച്ചടക്കാമെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : അപേക്ഷകയുടെ പേര് ഒപ്പ്
തീയതി : 1.

വെരിഫിക്കേഷൻ റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷക ഈ മത്സ്യഗ്രാമത്തിലെ FFR ലിസ്റ്റിൽ അംഗമാമുള്ളവരാണ്. വർഷങ്ങളായി തലച്ചുമടായോ/അല്ലാതെയോ മത്സ്യക്കച്ചവടം നടത്തുന്നവരാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഈ പദ്ധതിയ്ക്കായി അപേക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നത് മത്സ്യക്കച്ചവടം നടത്താനാണെന്നും വ്യക്തിപരപരമായി ആവശ്യങ്ങൾക്ക് അല്ലെന്നും ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അപേക്ഷകയ്ക്ക് നിലവിൽ ഇരുചക്ര വാഹനങ്ങൾ സ്വന്തം പേരിൽ ഇല്ലെന്നും വർഷമായി ലൈസൻസ് ഉണ്ടെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. അപേക്ഷയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ആധാർ കാർഡ്, അവകാശപ്പെടുന്ന വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് പാസ് ബുക്ക്, റേഷൻ കാർഡ്, ലൈസൻസ് തുടങ്ങിയവയുടെ അസലുമായി ഒത്തുനോക്കി സത്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുകയും, ആയതിന്റെ പകർപ്പുകൾ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അപേക്ഷകരുടെ പേരും FFR അംഗത്വ നമ്പറും താഴെ ചേർക്കുന്നു.

1.

സ്ഥലം: മത്സ്യഭവൻ ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്
തീയതി: സീൽ പേര്

അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പ്

1. ഇലക്ഷൻ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ്/ആധാർകാർഡ്
2. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
3. മത്സ്യത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് പാസ് ബുക്ക്
4. റേഷൻ കാർഡ്
5. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്

നമ്പർ

SAF		
-----	--	--

രസീത്

..... (പേരും
മേൽവിലാസവും) ൽ നിന്നും ഇന്നേ ദിവസം സാഫ് മുഖാന്തരം നടപ്പിലാക്കുന്ന ഷീ സ്മാർട്ടർ സ്കീമിനുള്ള
അപേക്ഷാ ഫോറം കൈപ്പറ്റിയിരിക്കുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

സീൽ

മത്സ്യവേൻ ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്
പേര്