

छत्तीसगढ हस्तशिल्प विकास बोर्ड की ऑनलाईन योजनाएँ

cg handicrafts.cgstate.gov.in

05. सहकारी समितियों को आर्थिक सहायता:-

योजना का उद्देश्य हस्तशिल्प के क्षेत्र में कार्य करने वाले पंजीकृत सहकारी समिति/ट्रस्ट को कार्यशील पूंजी, कर्मशाला निर्माण, उन्नत औजार उपकरण, कच्चा माल क्रय एवं अन्य आवश्यकताओं की पूर्ति के लिए सहकारी समितियों को आर्थिक सहायता उपलब्ध कराना है। आर्थिक सहायता अधिकतम राशि रूपये 25000/- तक की सुविधा प्रदान की जाती है।

सहकारी समितियों को आर्थिक सहायता हेतु आवेदन पत्र

निराकरण की समय
सीमा 30 दिवस

प्रति,

प्रबंध संचालक
छ.ग. हस्तशिल्प विकास बोर्ड,
रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साइज
का रंगीन
फोटोग्राफ्स
अभिप्रमाणित कर
लगावें।

विषय : हस्तशिल्प के क्षेत्र में कार्यरत पंजीकृत सहकारी समितियों को आर्थिक सहायता हेतु आवेदन पत्र।

1. सहकारी समिति का नाम :
 2. सहकारी समिति का दूरभाष नं. ई-मेल पता :
 3. सहकारी समिति का स्थायी पूर्ण पता :
 4. सहकारी समिति के सदस्यों का विवरण एवं पूर्ण पता :
 5. सहकारी समिति के अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता तथा मुख्य कार्यकर्ता का नाम मय वल्लिदयत :
 6. सहकारी समिति के शिल्प व्यवसाय का नाम जिसके लिये आर्थिक सहायता चाही जा रही है। :
 7. अन्य पंजीयन यदि कोई हो तो उसका विवरण। :
 8. सहाकरी समिति इकाई/व्यवसाय का छ.ग. सेल्सटेक्स का सेल्सटेक्स नंबर :
 9. सहकारी समिति की स्थापना का दिनांक :
 10. हस्तशिल्प क्रियाकलापों का विवरण जो वस्तुयें विक्रय की जाती है, उसका नाम तथा वास्तविक मूल्य एवं पूरा विवरण। :
 11. मासिक विक्रय क्षमता, विक्रय का वस्तुओं का नाम सम्पूर्ण विवरण दिया जावें। :
- मूल्य

12. पूंजी विवरण (रूपये में) :
भवन/फर्नीचर आदि का विवरण :
13. गत वर्ष का विक्रय का वास्तविक मूल्य :
14. गत वर्ष का विक्रय एवं विक्रय :
का माध्यम :
15. कारीगरों की संख्या जिससे शिल्प का :
उत्पादन/क्रय किया जा रहा है। :
पूर्ण विवरण :
(अ) कुशल कारीगर :
(ब) अर्धकुशल कारीगर :
16. बैंक का नाम एवं पता जिसमें सहकारी :
समिति व्यवसाय का खाता खोला :
गया है। :
17. संचालित बैंक खाते का बैंक :
स्टेटमेन्ट 03 वर्षों का संलग्न करें। :
18. सहकारी समिति द्वारा यदि किसी अन्य :
संस्थान द्वारा अनुदान प्राप्त किया गया :
हो तो उसकी जानकारी :

उपरोक्तानुसार जानकारी समिति के अधिकतम जानकारी के अनुसार सत्य है।

**सहकारी समिति की सील एवं
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर**

स्थान
दिनांक

पूरा नाम—
पता—

.....
.....

निरीक्षण टीप :- (केवल कार्यालय उपयोग हेतु)

1. सहाकारी समिति का नाम एवं पता :
 2. सहाकारी समिति के सदस्यों का नाम :
 3. क्या सहाकारी समिति के सदस्य स्वयं कार्य करता है या कारीगरी रखकर कार्य करवाता है । :
 4. शिल्प जिसमें सहकारी समिति का उत्पादन किया जाता है। :
 5. सहकारी समिति में लगी पूंजी का ब्यौरा :
 - (अ). स्थाई पूंजी :
 - (ब). कार्यशील पूंजी :
 6. मशीन, औजार उपकरण की जानकारी जो सहकारी समिति के पास कार्य हेतु उपलब्ध है लागत एवं मूल्य :
 7. सहकारी समिति में कार्यरत कारीगर :
 - (अ) कुशल कारीगरी :
 - (ब) अर्धकुशल कारीगर :
 8. सहकारी समिति द्वारा गत वर्ष में कितना उत्पादन एवं विक्रय किया। :
 9. सहकारी समिति की वर्तमान विक्रय व्यवस्था क्या है। :
 10. क्या सहकारी समिति के पास अपनी ही डिजाईनों व नए-नए प्रयोग की कोई व्यवस्था है। :
 11. सहकारी समिति को किस विशेष वस्तु में उत्पादन विशेषता है। :
 12. मासिक उत्पादन क्षमता कितनी है। :
- निरीक्षणकर्ता की सिफारिश :

दिनांक

निरीक्षणकर्ता के हस्ताक्षर
पद एवं सील