



وزیر اعلیٰ پنجاب کے بارانی علاقوں میں پانی کے تحفظ اور روزگار کی فراہمی کا منصوبہ



درخواست فارم برائے تخصیص لفٹ اریگیشن سکیم / پانی کا ترسیلی نظام بمعہ سولر سسٹم

بخدمت جناب ڈپٹی ڈائریکٹر زراعت (اصلاح آبپاشی)

جناب عالی!

ہم درج ذیل زمینداران اپنے رقبہ پر مندرجہ بالا منصوبہ کے تحت لفٹ اریگیشن سکیم / پانی کے ترسیلی نظام بمعہ سولر سسٹم کی تخصیص کروانا چاہتے ہیں

نمبر شمار	نام زمیندار بمعہ ولدیت	پتہ	شناختی کارڈ	رابطہ نمبر	ملکیتی رقبہ
1					
2					
3					
4					
5					
کل رقبہ					

کوائف درج ذیل ہیں:

کل رقبہ (ایکڑ) _____ آبپاش رقبہ _____ غیر آبپاش کاشتہ _____
مربع نمبر / ایکڑ / کھیت / خسرہ نمبر جہاں اریگیشن سکیم لگوانی پانی کا ذریعہ (آبی تالاب، قدرتی سٹریم، نالہ، چھوٹا ڈیم، بڑا ڈیم وغیرہ)
لٹنگ ہیڈ / گہرائی (میٹر)، زمین کی قسم (بھاری، میرا، ریتلا) _____ کون کون سی فصلیں کاشت کی جاتی ہیں
سکیم کی تخصیص کے بعد کون سی فصلیں کاشت کرنے کا پروگرام ہے _____
سکیم کی تخصیص کے بعد کتنا اضافی رقبہ بذریعہ آبپاشی زیر کاشت لانے کا پروگرام ہے _____

ہم مندرجہ بالا منصوبہ کے تحت لفٹ اریگیشن سکیم / پانی کے ترسیلی نظام بمعہ سولر سسٹم کی مالی اعانت کے لیے درخواست گزار ہیں اور حلفیہ بیان کرتے ہیں کہ:

1. ہم صوبہ پنجاب کے شہری ہیں (قومی شناختی کارڈ کی کاپیاں لفٹ ہیں) اور مجوزہ سکیم کے لیے ملکیتی رقبہ (5 ایکڑ) سے کم نہ ہے جس کی تصدیق شدہ فرو ملکیت درخواست فارم کے ساتھ منسلک ہے۔ مکانڈائری پانی کے ذخیرہ کے قریب اور ترجیحاً اس سے متصل ہے۔
2. مجوزہ سکیم زیر زمین پانی پر براہ راست انشال نہیں کریں گے بلکہ کسی پانی کے ذخیرہ یا قدرتی سٹریم پر منسلک کریں گے۔
3. فصلوں کی آبی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے مناسب مقدار میں پانی دستیاب ہے اور سائٹ پر پانی کی دستیابی کے حوالے سے کوئی مسئلہ درپیش نہ ہے اور اس میں نہ ہی کسی قسم کا کوئی قانونی تنازعہ شامل ہے۔
4. ہم انجمن اصلاح آبپاشی کو فعال کرنے کے بعد منصوبے کے منظور شدہ لاگت کی تقسیم کے طریقہ کار اور دیگر مالی شرائط و ضوابط کے مطابق اپنے حصہ کی رقم ادا کرنے کے پابند ہوں گے۔ اسکے علاوہ محکمے کی طرف سے جاری کردہ ہدایات اور فنی تصریحات پر من و عن عمل درآمد کے پابند ہوں گے۔
5. ہم محکمہ کے مقرر کردہ معیار و فنی تصریحات / قواعد پر عمل درآمد کرنے کے پابند ہوں گے اور ان کے خلاف کسی بھی عدالت قانون میں چیلنج نہیں کریں گے۔

العارض

نام: _____ ولدیت: _____ دستخط / نشان انگوٹھا: _____
نام: _____ ولدیت: _____ دستخط / نشان انگوٹھا: _____
نام: _____ ولدیت: _____ دستخط / نشان انگوٹھا: _____
نام: _____ ولدیت: _____ دستخط / نشان انگوٹھا: _____
نام: _____ ولدیت: _____ دستخط / نشان انگوٹھا: _____