

## प्रपत्र -IV

लघु उद्योग विद्युत करघा क्षेत्र के लिये सादे विद्युत करघों के स्वस्थाने उन्नयन के तहत सब्सिडी हेतु वस्त्र आयुक्त के क्षेत्रीय कार्यालय के प्रभारी अधिकारी की सिफारिश

1.	वस्त्र आयुक्त के क्षेत्रीय कार्यालय द्वारा जारी मुख्य पंजीकरण संख्या तथा तिथि																																																																			
2.	संयुक्त निरीक्षण दल के लिए क्षे.का. में इकाई द्वारा आवेदन प्राप्त होने की तिथि																																																																			
3.	इकाई का नाम एवं पता पिन कोड सहित तालुक/तहसील/मंडल: जिला: राज्य: पिन कोड: फोन नं/मोबाइल नं : फैक्स नं : ई-मेल : पेन नं :																																																																			
	संबंधित व्यक्ति का नाम :	सम्पर्क फोन नं: मोबाइल नं:																																																																		
4.	बैंक,शाखा का नाम एवं पता(पिन कोड सहित),फोन नं : खाता संख्या : आई.एफ.एस.सी नं :																																																																			
5.	सहायता हेतु पात्र सहायक उपकरण/किट																																																																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं</th> <th>सहायक उपकरण</th> <th>मात्रा</th> <th>दर</th> <th>कुल राशि</th> <th>पात्र राशि</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i)</td> <td>वेफ्ट स्टॉप मोशन</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ii)</td> <td>वार्प स्टॉप मोशन</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>iii)</td> <td>सेमी पॉजिटिव लेट ऑफ मोशन</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>iv)</td> <td>कुशल ब्रेकिंग डिवाइस</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>v)</td> <td>एन्टी क्रेक डिवाइस</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>vi)</td> <td>स्व: चिकनाइयुक्त नॉयलॉन पाटर्स</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>vii)</td> <td>डॉर्बी</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>viii)</td> <td>जकार्ड</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>कुल</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>पात्र सहायता राशि</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं	सहायक उपकरण	मात्रा	दर	कुल राशि	पात्र राशि	i)	वेफ्ट स्टॉप मोशन					ii)	वार्प स्टॉप मोशन					iii)	सेमी पॉजिटिव लेट ऑफ मोशन					iv)	कुशल ब्रेकिंग डिवाइस					v)	एन्टी क्रेक डिवाइस					vi)	स्व: चिकनाइयुक्त नॉयलॉन पाटर्स					vii)	डॉर्बी					viii)	जकार्ड						कुल						पात्र सहायता राशि					
क्र.सं	सहायक उपकरण	मात्रा	दर	कुल राशि	पात्र राशि																																																															
i)	वेफ्ट स्टॉप मोशन																																																																			
ii)	वार्प स्टॉप मोशन																																																																			
iii)	सेमी पॉजिटिव लेट ऑफ मोशन																																																																			
iv)	कुशल ब्रेकिंग डिवाइस																																																																			
v)	एन्टी क्रेक डिवाइस																																																																			
vi)	स्व: चिकनाइयुक्त नॉयलॉन पाटर्स																																																																			
vii)	डॉर्बी																																																																			
viii)	जकार्ड																																																																			
	कुल																																																																			
	पात्र सहायता राशि																																																																			
6.	दावे की पात्रता पर वस्त्र आयुक्त के क्षेत्रीय कार्यालय के प्रभारी अधिकारी की सिफारिश।																																																																			

(क्षे. का. के प्रभारी अधिकारी द्वारा प्रमाणन)

