

## कृषि मालाच्या समुद्रमार्गे निर्यातीकरीता वाहतुकीसाठी अनुदान योजनेअंतर्गत हमीपत्र

(रु. ५०० च्या स्टॅम्पेपरवर)

सदर हमीपत्र दिनांक ..... रोजी आम्ही .....  
..... ज्यामध्ये लाभार्थी संस्था असा समावेश आहे. यांना एक पक्ष मानून व मा. कार्यकारी संचालक, महाराष्ट्र राज्य कृषि पणन मंडळ, पुणे-३७ यांना दुसरा पक्ष मानून तयार करण्यात येत आहे.

ज्याप्रमाणे लाभार्थ्यांने कृषि पणन मंडळाची कृषि मालाच्या समुद्रमार्गे निर्यातीकरीता वाहतुकीसाठी अनुदान योजना या शीर्षकाखाली अर्थसहाय्यासाठी तत्वतः मंजूरीसाठी प्रस्ताव सादर केलेला आहे. आता, त्याप्रमाणे सदर हमीपत्राद्वारे अनुदान प्राप्त होण्याकरिता खालील मुद्द्यांचे अनुपालन करण्यास मी / संस्था महाराष्ट्र राज्य कृषि पणन मंडळ, पुणे-३७ यांचेशी बांधील आहे.

१. आमची .....संस्था नोंदणीकृत असून कृषि मालाच्या समुद्रमार्गे निर्यातीकरीता वाहतुकीसाठी अनुदान योजनेअंतर्गत लाभ घेण्यात पात्र आहे.
२. सदर अनुदान योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती वाचल्या असून त्या आम्हांस / मला मान्य आहेत व वेळोवेळी निर्धारित करण्यात येणा-या अटी व शर्ती आम्हांस बंधनकारक राहतील.
३. आमच्याकडून देण्यात आलेली माहिती खोटी, चुकीची अथवा अपुर्ण दिल्याचे आढळून आल्यास अथवा महाराष्ट्र राज्य कृषि पणन मंडळाच्या कृषि मालाच्या समुद्रमार्गे निर्यातीकरीता वाहतुकीसाठी अनुदान योजनेअंतर्गत कोणत्याही अटी व शर्तीचा कोणताही भंग केल्यास तसेच देण्यात येणा-या अनुदानाचा गैरवापर केल्याचे आढळून आल्यास मा. कार्यकारी संचालक, महाराष्ट्र राज्य कृषि पणन मंडळ यांनी लाभार्थ्यांस त्याचे म्हणणे मांडण्याची संधी दिल्यानंतर त्यामध्ये, तथ्य आढळून आल्यास अदा करण्यात आलेली अनुदान रक्कम अदा केलेल्या दिनांकापासून पणन मंडळ निर्धारित करील त्या दराने व्याजासह देण्याची जबाबदारी आमचेवर / माझ्यावर राहिल. तसेच भविष्यात महाराष्ट्र राज्य कृषि पणन मंडळामार्फत राबविण्यात येणा-या कोणत्याही अनुदान /लाभाच्या योजनेसाठी मी / आमची संस्था .....(संस्था नाव) पात्र असणार नाही व सदरची नोंद काळ्या यादीत करण्यात येईल.
४. सदरील योजना राबविण्यासाठी कृषि पणन मंडळाने निर्गमित केलेल्या मार्गदर्शक सुचनांमधील उद्देशांची परिपुर्तता करण्याची बांधीलकी आमचेवर / माझ्यावर राहिल.

सदर हमीपत्र वर उल्लेख केलेल्या तारखेस साक्षीदारांच्या साक्षीने लाभार्थीद्वारे मान्य व स्वाक्षरीत करण्यात येत आहे.

साक्षीदार क्र.१

नाव व पत्ता- .....

साक्षीदार क्र.२

नाव व पत्ता- .....

स्वाक्षरी -

नाव -

शिक्का-

(संस्थेचे अध्यक्ष)