



वित्तीय सेवा मैनुअल-01

एफ:एफएससी:बीडी:01

राष्ट्रीय लघु उद्योग निगम लिमिटेड

बैंक गारंटी (बीजी) के अनुसार/प्रति बिल बट्टा सहायता के लिए आवेदन-पत्र फार्म
(खरीद/विक्रेता के लिए)

सेवा में,

राष्ट्रीय लघु उद्योग निगम लिमिटेड,
.....
.....

प्रिय महोदय,

मैं/हम, अपने/हमारे कारोबार उद्यम के लिए आपकी शर्तों पर बैंक गारंटी के अनुसार प्रति "बिल बट्टा पर सहायता बीजी"के अधीन आपकी स्कीम का लाभ उठाना चाहता हूं/चाहते हैं।

मैं/हम, यह प्रमाणित करते हैं कि इस आवेदन-पत्र में दिए गए विवरण सत्य और सही हैं और कोई भी महत्वपूर्ण तथ्य छिपाया नहीं गया है या दबाया नहीं गया है।

मैंने/हमने आपकी उपर्युक्त स्कीम की शर्तों को भली-भांति समझ लिया है और हम उनका पालन करने के लिए सहमत हैं, जिनमें समय-समय किए जाने वाले संशोधन भी शामिल हैं।

यदि मेरे/हमारे द्वारा प्रस्तुत कोई सूचना/विवरण गलत पाया जाता है, तो मैं/हम इसके परिणामों और निगम को हुई क्षति के लिए जिम्मेदार हूंगा/होंगे और निगम की क्षतिपूर्ति करूंगा/करेंगे।

भवदीय,

()

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर और कार्यालय की मुहर
हस्ताक्षरकर्ता का नाम (बड़े अक्षरों के नाम) :

तारीख.....

हस्ताक्षरकर्ता का पदनाम.....

स्थान.....

यूनिटों के नाम और पते.....

हस्ताक्षरकर्ता के निवास-स्थान का पता.....
.....



वित्तीय सेवा मैनुअल-01

टेलीफोन

फैक्स:.....टिप्पणी :

1. उधारकर्ता द्वारा संपूर्ण आवेदन-पत्र दो प्रतियों में प्रस्तुत किया जाना चाहिए, जिनमें से एक प्रति आवेदन-पत्र फार्म की पावति देते हुए लौटा दी जाएगी।
2. आवेदन-पत्र फार्म में कोई भी जगह/कालम खाली न छोड़ा जाए।

बैंक गारंटी (बीजी) पर बिल बट्टा सहायता के लिए आवेदन-पत्र फार्म

1. आवेदक यूनिट का नाम :
2. मांगी गई सहायता की रकम (रुपये) :
3. आवेदक यूनिट के ब्योरे :

गठन	स्थापना वर्ष	पता और टेलीफोन नंबर	
		कारखाने का नाम	पंजीकृत कार्यालय

4. (क) उद्योग आधार/उद्यम पंजीकरण संख्या..... तारीख.....
(ख) लॉयल्टी कार्ड संख्या.....जारी करने की तारीख.....
5. जीएसटी पंजीकरण संख्या और तारीख :
6. पेन:
7. आईटीआरई-फाइलिंग पावति संख्या :कर निर्धारण वर्ष (ए/वाई).....(अंतिम तीन वर्षों के लिए)
8. विक्रेता एमएसएमई के बारे में ब्यौरे (तभी लागू यदि खरीददार द्वारा सीमा के लिए आवेदन किया है):

क्र.सं.	ईकाई का नाम और पता	गठन	यूएम नंबर और जारी करने की तारीख

9. आवेदक ईकाई के बैंकों के नाम, पते, टेलीफोन नंबर और आवेदक के खाता (खाते) संख्या



वित्तीय सेवा मैनुअल-01

बैंक का नाम	पता	खाता संख्या	टेलीफोन नंबर

10. क्या यह यूनिट पिछड़े क्षेत्र/पहाड़ी क्षेत्र में स्थित है (कृपया सही का निशान (□) लगाएं)
पिछड़ा क्षेत्र/ पहाड़ी क्षेत्र/इनमें से कोई नहीं।

11. कृपया इस पर सही का निशान (✓□) लगाएं कि क्या यह यूनिट अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/
महिला उद्यमी/विकलांग/भूतपूर्व सैनिक/तकनीकी विशेषज्ञ की है।

12. सहायक/सहयोगी/ सामूहिक खाते वाले प्रतिष्ठानों के नाम और पते

यूनिट का नाम	पता	सामूहिक/स्वामित्व/भागीदारों/निदेशकों/ के नाम

13. स्वामित्वों/भागीदारी/निदेशकोंका विवरण

नाम	पिता/पति का नाम	पता	आयु	योग्यता	करोबार का अनुभव (वर्ष)	पेन नंबर	आधार नंबर	टेलीफोन और मोबाइल नंबर	ई- मेल का पता	निवल मूल्य (रुपये लाखों में)	भरे गए आईटीआर के इंटरनेट प्रोटोकॉल का पता	भरे गए पिछले आईटीआर की ई- फाइलिंग पावती संख्या

सभी भागीदारों/निदेशकों के विवरण दिए जाएं (यदि आवश्यक हो तो अलग पन्ने का प्रयोग करें)

14. क्रिया कलाप की प्रकृति (लाइन ऑफ एक्टिविटी)

परियोजना का स्वरूप	विनिर्मित/विनिर्माण किए जा रहे उत्पादों का नाम

15. बैंकों/वित्तीय संस्थाओं से पहले ही प्राप्त या प्राप्त किए जाने वाले वित्तीय सहायता के ब्योरे



वित्तीय सेवा मैनुअल-01

वित्तीय संस्थाओं और बैंकों के नाम	सहायता की रकम	स्वीकृति पत्र की संदर्भ संख्या और तारीख	वापसी की स्थिति	चूक/अतिदेय, यदि कोई हो, की रकम

16. ख1. क्या आपने (जिसमें आपके सहयोगी /सहायक प्रतिष्ठान भी शामिल हैं) बैंकगारंटी पर आरएमए/बिल बट्टास्कीम के अधीन एनएसआईसी के किसी कार्यालय सेकोई सहायता प्राप्त की है/प्राप्त कर रहे हैं।

ख2. यदि हां, तो पूरा विवरण दें।

एनएसआईसी के कार्यालय का नाम/एनटीएससी	यूनिट का नाम (सहयोगी/सहायक प्रतिष्ठान के मामले में पते का उल्लेख करें)	उस स्कीम का नाम, जिसके अधीन सहायता प्राप्त की गई है/की जा रही है	स्वीकृत सीमा	स्वीकृति की तारीख	बकाया देय राशियों के संदर्भ में वर्तमान स्थिति

17. प्रस्तावित प्रतिभूति का विवरण

क) बैंक गारंटी

क्रम संख्या	प्रस्तावित बैंक गारंटी का मूल्य (रुपये)	बैंक गारंटी जारी करने वाले बैंक का नाम	बैंक का पता और टेलीफोन नंबर

ख) वैयक्तिक गारंटियों के विवरण

गारंटीदाताओं के नाम और पते	निवल मूल्य (रुपये)	भरे गए पिछले आईटीआर की ई-फाइलिंग पावति संख्या

18. यूनिट द्वारा सृजित रोजगार (व्यक्तियों की कुल संख्या)

मौजूदा रोजगार (संख्या)	अतिरिक्त रोजगार (यदि कोई है)	जोड़



वित्तीय सेवा मैनुअल-01

19. कोई अन्य सूचना

घोषणा

में,सुपुत्र श्री..... मैसर्सका प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता होने के कारण एतद् द्वारा प्रमाणित करता हूं कि इस आवेदन-पत्र में दिए गए विवरण सत्य और सही हैं और इसमें कोई महत्वपूर्ण तथ्य छिपाया या दबाया नहीं गया है। यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना विवरणगलत पाई जाती है तो मैं, उसके परिणामों और निगम को हुई क्षति के लिए जिम्मेदार रहूंगा और निगम की क्षतिपूर्ति करूंगा।

स्थान:

प्राधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर और कार्यालय की मुहर

दिनांक:

नोट: चैकलिस्ट के अनुसार आवेदन के साथ संलग्न लगाए जाए कृपया कच्चे माल सहायता स्कीम के चैकलिस्ट देखें।