

ରାଜ୍ୟ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ପରିଷଦ, ଓଡ଼ିଶା
(ରାଜ୍ୟ ଜଂଗଲ ଓ ପରିବେଶ ବିଭାଗ)
ମୟୂର ଭବନ, ଶହୀଦ ନଗର, ଭୁବନେଶ୍ୱର - ୭୫୧୦୦୭
ଫୋନ୍ ନଂ. ୦୬୭୪-୨୫୪୩୯୧୧

...

ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷୀଙ୍କର ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ବିବରଣୀ

(ଏକ ରଂଗୀନ ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ ଏବଂ ଆଧାର କାର୍ଡ ବା ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ରର ଏକକିତା ନକଲ ସହ)

୧. ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷୀଙ୍କ ନାମ.....

ପିତା/ମାତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ.....

ଗ୍ରାମ.....ପୋ.ଅ.....ବ୍ଲକ.....

ଜିଲ୍ଲା.....ପିନ୍.....ଫୋନ୍-(ମୋ/ଲ୍ୟାଣ୍ଡ).....

୨. ଆପଣଙ୍କର ମୋଟ କେତେ ଚାଷ ଜମି ଅଛି.....

୩. ଆପଣ ବର୍ତ୍ତମାନ କେତେ ଜମିରେ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷ କରୁଛନ୍ତି.....

୪. ଆପଣ କେତେ ବର୍ଷ ହେଲା ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷ କରୁଛନ୍ତି

୫. ଆପଣ ପ୍ରତି ବର୍ଷ ପ୍ରାୟ କେତେ ପ୍ରକାରର ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷ କରୁଛନ୍ତି.....

୬. ବାର୍ଷିକ ପ୍ରାୟ କେତେ କିଂଗ୍ରାମ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଉତ୍ପାଦନ କରୁଛନ୍ତି

୭. ଉତ୍ପାଦିତ କଂଚାମାଲ ମଧ୍ୟରୁ ଓଡ଼ିଶାରେ କେତେ ପରିମାଣରେ ବିକ୍ରୟ କରନ୍ତି.....

୮. ଉତ୍ପାଦିତ କଂଚାମାଲ ମଧ୍ୟରୁ ଓଡ଼ିଶା ବାହାରେ କେତେ ପରିମାଣରେ ବିକ୍ରୟ କରନ୍ତି.....

୯. ଆପଣ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ କିଛି ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ ପାଇଛନ୍ତି କି

୧୦. କେଉଁ ସଂସ୍ଥାଦ୍ୱାରା ପ୍ରଶିକ୍ଷିତ ହୋଇଛନ୍ତି

୧୧. ଔଷଧୀୟ ଚାଷ ବିଷୟରେ ଜାଣିବା ପାଇଁ ଓଡ଼ିଶା ବା ଓଡ଼ିଶା ବାହାରେ ପରିଭ୍ରମଣ କରିଛନ୍ତି କି.....

୧୨. ଯଦି ପରିଭ୍ରମଣ କରିଛନ୍ତି, କେଉଁ ସଂସ୍ଥା ମାଧ୍ୟମରେ ପରିଭ୍ରମଣ କରିଛନ୍ତି.....

୧୩. ଆପଣଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଉତ୍ପାଦିତ କଂଚାମାଲ କାହା ପାଖରେ ବିକ୍ରୟ ହୁଏ -

- ବ୍ୟବସାୟୀଙ୍କ ପାଖରେ ଓ ତା'ର ପରିମାଣ (କେ.ଜି)

- ଔଷଧ ନିର୍ମାତାଙ୍କ ପାଖରେ ଓ ତା'ର ପରିମାଣ (କେ.ଜି)

- ଗ୍ରାମ୍ୟ ବୈଦ୍ୟଙ୍କ ପାଖରେ ଓ ତା'ର ପରିମାଣ (କେ.ଜି)

- ରସ୍ତାନିକାରୀଙ୍କ ପାଖରେ ଓ ତା'ର ପରିମାଣ (କେ.ଜି)

୧୪. ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷ ପାଇଁ କୌଣସି ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ପାଇଛନ୍ତି କି ?.....

୧୫. ଯଦି ପାଇଛନ୍ତି, ତାହେଲେ ବିଗତ ୩ ବର୍ଷରେ ପ୍ରତି ବର୍ଷ କେତେ ଟଙ୍କା ସହାୟତା ପାଇଛନ୍ତି -

୨୦୧୪-୧୫ଟଙ୍କା.....

୨୦୧୫-୧୬ଟଙ୍କା.....

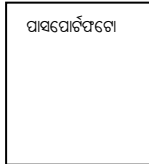
୨୦୧୬-୧୭ଟଙ୍କା.....

୧୬. ଆପଣ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷ ପାଇଁ ବର୍ତ୍ତମାନ ମଧ୍ୟ ଆଗ୍ରହୀ କି ?.....

୧୭. ଏଥି ସହିତ ପରିଶିଷ୍ଟ-ମାକୁ ଭିନ୍ନ କାଗଜରେ ପୂରଣ କରି ସଂଲଗ୍ନ କରାଯିବ.....

୧୮. ଆପଣଙ୍କ ପୂର୍ବରୁ ରାଜ୍ୟ ସରକାର କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ପରିଷଦ ପାଖରେ ସଂଜ୍ଞିତ ହୋଇଛନ୍ତି କି ?.....

୧୯. ଜଣେ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷୀ ହିସାବରେ ଆପଣଙ୍କ ପାଖରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ସରକାରୀ ପତ୍ର/ ଦସ୍ତାବିଜର ନକଲ ସଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ।



ତାରିଖ:

(ସ୍ୱହସ୍ତରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ୱାକ୍ଷର)

(ଏହା ସହିତ ପରିଶିଷ୍ଟ-ମା ସଂଯୁକ୍ତ ରହିବ)

