

मध्यप्रदेश फार्म स्टे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना, 2019

के अंतर्गत पंजीयन का आवेदन पत्र

(कंडिका 2.5)

- 1 फार्म स्टे इकाई का नाम :.....
- 2 सम्पत्तिधारक का नाम :.....
सम्पत्तिधारक का पता :.....
(क) ईमेल आई.डी. :.....
(ख) मोबाईल नम्बर :.....
(ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक :.....
- 3 फार्म स्टे इकाई का पता :.....
:.....
(क) ईमेल आई.डी. :.....
(ख) मोबाईल नम्बर :.....
(ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक :.....
- 3 केयर टेकर का नाम :.....
केयर टेकर का पता :.....
(क) ईमेल आई.डी. :.....
(ख) मोबाईल नम्बर :.....
(ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक :.....
- 4 इकाई का विवरण

- (क) इकाई के स्वामित्व अभिलेख का विवरण :.....
(निरीक्षण के दौरान अभिलेख की प्रति उपलब्ध कराएँ)
- (ख) स्थानीय निकाय द्वारा स्वीकृत भवन निर्माण :.....
अनुज्ञा एवं नक्शा
(निरीक्षण के दौरान अभिलेख की प्रति उपलब्ध कराएँ)
- (ग) इकाई के सामने की सड़क की चौड़ाई :.....
- (घ) इकाई अथवा उसके निकट उपलब्ध पार्किंग :.....
की जानकारी
- (ङ.) भू-खण्ड का क्षेत्रफल (वर्गमीटर) :.....
- (च) कवर्ड क्षेत्रफल (वर्गमीटर) :.....
- (छ) भवन परिसर में कुल कक्षों की संख्या :.....
(i) एक शैया वाले कक्षों की संख्या व उनका :.....
आकार
(ii) दो शैया वाले कक्षों की संख्या व उनका :.....
आकार
- (ज) इकाई हेतु उपलब्ध कराये जा रहे कक्षों की :.....
संख्या
(i) एक शैया वाले कक्षों की संख्या व उनका :.....
आकार
(ii) दो शैया वाले कक्षों की संख्या व उनका :.....
आकार

- (iii) स्नानागार तथा शौचालय की संख्या :.....
व उनका आकार
- (झ) निम्न सुविधा सहित कॉमन एरिया :.....
(वर्गमीटर में)
- (i) लॉबी / लाउंज :.....
- (ii) डाइनिंग :.....
- (iii) स्विमिंग पुल :.....
- (iv) इनडोर गेम्स :.....
- (v) आउटडोर गेम्स :.....
- (vi) अतिरिक्त सुविधाएँ(यदि कोई हों) :.....
- (vii) दिव्यांग व्यक्तियों के लिये सुविधाएँ :.....
- (viii) अग्नि शमन की व्यवस्था का विवरण :.....
- 5 खाने का प्रकार जो उपलब्ध कराया जायेगा :.....
(शाकाहारी/मांसाहारी/दोनों प्रकार का)
- 6 कमरे का प्रस्तावित किराया :.....
(खानापान सामग्री का अतिरिक्त प्रभार)
- (क) एक शैया कक्ष :.....
- (ख) दो शैया कक्ष :.....
- 9 पंजीयन फीस का विवरण
- (क) डिमांड ड्राफ्ट / चैक क्रमांक :.....
- (ख) दिनांक :.....

(ग) बैंक का नाम :.....

10 संलग्न आवश्यक दस्तावेज का विवरण

(i) संपत्तिधारक की संक्षिप्त पृष्ठभूमि :.....

(ii) इकाई में निवासरत परिवार का विवरण :.....

(iii) इकाई में उपलब्ध सुविधा की चेक लिस्ट :.....

(iv) संपत्ति कर भुगतान रसीद :.....

(v) इकाई के स्वामित्व संबंधी दस्तावेज की प्रति :.....

(vi) संपत्तिधारक के आधार कार्ड की प्रति :.....

(vii) केअर टेकर के आधार कार्ड की प्रति :.....

(viii) संपत्तिधारक के पैन कार्ड की प्रति

(ix) जी.एस.टी. प्रमाण पत्र (यदि उपलब्ध हो) :.....

(x) मुख्य मार्ग से इकाई के स्थान का पहुँच मार्ग नक्शा :.....

(xi) हाउसिंग सोसायटी का अनापत्ति प्रमाण पत्र :.....

(xii) इकाई के फोटोग्राफ्स :.....

उपर्युक्त जानकारी तथा प्रस्तुत दस्तावेज मेरी सर्वोत्तम जानकारी में सत्य व सही है ।

हस्ताक्षर

संपत्तिधारक का नाम

स्व-घोषणा-पत्र

मैं श्री / श्रीमती / सुश्री पिता/ पति का नाम श्री
.....आयु.....निवासी.....
.....
..... घोषणा करता हूँ कि:-

मैंने मध्यप्रदेश शासन, पर्यटन विभाग की फार्म स्टे स्थापना (पंजीयन एवं नियमन) योजना 2019 के अन्तर्गत अपने भवन के पंजीयन के लिये आवेदन किया है ।

1 जिसमें श्री.....पिता का नाम श्री.....आयु.....निवासी..... UID क्रमांक..... को इकाई की देखभाल हेतु केयर टेकर नियुक्त किया गया है।

2 मेरे तथा मेरे परिवार तथा केयर टेकर के विरुद्ध पुलिस में आपराधिक मामला पंजीबद्ध नहीं हुआ है तथा किसी आपराधिक मामले में दंडित नहीं हुआ है ।

3 मेरे द्वारा उपरोक्त योजना का भली-भांति अध्ययन कर लिया है तथा मैं संपूर्ण शर्तों का पूर्णतः पालन करने के लिए उत्तरदायी रहूँगा ।

हस्ताक्षर

घोषणाकर्ता का नाम