



उ० प्र० राज्य जैविक प्रमाणीकरण संस्था
U. P. State Organic Certification Agency

Government Garden Campus, Cariyappa Marg, Alambagh, Lucknow 6 226005

Contacts 6 0522-2451256 Fax No.-0522-245163 / +91-7991202027

Email id: - upsoca.org@gmail.com / Website: - upsoca.org

t f o d i æ k . k h d j . k u o h u h d j . k g r q v k o n u i z i = , o a Q k e z i z U / k i z u k d k j h
(y Ä q d " k d l e n g k a @ d " k d l e n g k a d s f y ,)

1. रजिस्ट्रेशन संख्या: (प्रमाणीकरण संस्था कार्यालय द्वारा भरी जायेगी)			रजिस्ट्रेशन का दिनांक:		
2. परियोजना का नाम					
3. जिला		4. ब्लॉक		5. क्लस्टर सं०	
6. क्लस्टर का पता (स्थिति)/गांव					
7. आई. सी. एस. प्रबन्धक का नाम व पता				कृपया आई. सी. एस. प्रबन्धक की फोटो चिपकायें	
गांव		ब्लॉक	तहसील		
जिला		राज्य	पिन कोड		
फोन नं०		मोबाईल नं०	ई मेल (यदि हो)		
8. क्लस्टर प्रबन्धक का नाम व पता					
गांव		ब्लॉक		तहसील	
जिला		राज्य		पिन कोड	
फोन नं०		मोबाईल नं०		ई मेल (यदि हो)	



उ० प्र० राज्य जैविक प्रमाणीकरण संस्था U. P. State Organic Certification Agency

Government Garden Campus, Cariyappa Marg, Alambagh, Lucknow 6 226005

Contacts 6 0522-2451256 Fax No.-0522-245163 / +91-7991202027

Email id: - upsoca.org@gmail.com / Website: - upsoca.org

9- Lkeng dk fooj.k				
Øe l a; k	t fod LVVI	d"kdka dh l a; k	Lkeng dk {ks=Oy %g0%	vupkfur mi t% dØ ea
10. I eng ds fdl kuka dk i f' k{k.k				
कृपया समूह के किसानों हेतु आयोजित प्रशिक्षण एवं प्रशिक्षण में जैविक खेती के किन विषयों को सम्मिलित किया गया का विवरण दें।				
11- vkarfjd xqkrk iz kkyh rFkk l d' kul dk l a; k ea fooj.k na				
12.. y/kq d"kd l eng@ d"kd l eng dh vkarfjd xqkrk iz kkyh ds iz l/kdks ds uke o muds nkf; Ro				
	नाम	पद	दायित्व	
12- fi Nys o"kl ds i æk. khdj .k ea dN xksu uku& dEi ykbz, UI st D; k Fkh\ l kj .kh e i R; ed xksu uku& dEi ykbz, UI d fy[ka rFkk OkeZ dks i æk. khdj .k ekudka ds Lrj i j ykus grq vki ds }kjk fd; s x; s dk; l dk fooj .k gA				
	xksu uku& dEi ykbz, UI st	xksu uku&dEi ykbz, UI st dks nij dj us grq fd; s x; s dk; l dk fooj .k		



उ० प्र० राज्य जैविक प्रमाणीकरण संस्था U. P. State Organic Certification Agency

Government Garden Campus, Cariyappa Marg, Alambagh, Lucknow 6 226005

Contacts 6 0522-2451256 Fax No.-0522-245163 / +91-7991202027

Email id: - upsoca.org@gmail.com / Website: - upsoca.org

13. त्फोद फदल कु० ध I ष्प

fdl ku dh i gpk @ dkM I 0	fdl ku dk uke	dy {k=Qy gD	Ql yka ds vli'xr {k=Qy gD	I eig ea i ath; u dh frffk	i frcfU/kr mRi knka de i z; ksx dh vfire frffk	vkarfjd fujh{k.k dh frffk	vkarfjd fujh{k(d dk uke	vkarfjd fujh{k.k dk i fj .kke

14. त्फोद #i kUrj.k ea %bu V'fUt' ku½ fdl ku० ध I ष्प

15. u; s fdl ku० ध I ष्प

16. I 0' ku fd; s x; s fdl ku० ध I ष्प

किसान का नाम	सेक्शन क्यो जारी की गयी	सेक्शन की अवधि



उ० प्र० राज्य जैविक प्रमाणीकरण संस्था
U. P. State Organic Certification Agency

Government Garden Campus, Cariyappa Marg, Alambagh, Lucknow 6 226005

Contacts 6 0522-2451256 Fax No.-0522-245163 / +91-7991202027

Email id: - upsoca.org@gmail.com / Website: - upsoca.org

Lohdkj kDr

1. मैं स्वीकार करता हूँ कि इस आवेदन प्रपत्र में मेरे द्वारा जो जानकारी दी गयी है, वह सत्य एवं सही है ।
2. मैं समझता हूँ कि समूह के सदस्यों के फार्म का निरीक्षण अचानक भी किया जा सकता है तथा फार्म से रेजीडियू टेस्टिंग आदि के परीक्षण हेतु नमूने भी लिये जा सकते हैं जैसी कि नमूने लेने की आवश्यकता समझी जाये ।
3. समूह जैविक प्रमाणीकरण के मानकों (एन०पी०ओ०पी० मानक) का अनुपालन करेगा ।
4. मैं समझता हूँ कि इस आवेदन प्रपत्र एवं प्रश्नोत्तरी की जैविक प्रमाणीकरण संस्था द्वारा स्वीकारोक्ति, जैविक प्रमाणीकरण संस्था द्वारा जैविक प्रमाणीकरण की पुष्टि नहीं है ।
5. मैंने इस आवेदन प्रपत्र एवं प्रश्नोत्तरी तथा अन्य संलग्नकों की एक प्रति अपने रिकार्ड के लिए रख ली है ।

समूह के प्रबन्धक के हस्ताक्षर

दिनांक :