സംസ്ഥാന ഔഷധസസ്യ ബോർഡ്

വാണിജ്യാടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ഔഷധസസ്യ കൃഷി

ഈ പദ്ധതി പ്രധാനമായും കർഷകർ, കർഷകസംഘങ്ങൾ, സൊസൈറ്റികൾ, കുടുംബശ്രീകൾ (SHGs), സഹകരണ സംഘങ്ങൾ എന്നിവർക്കുള്ളതാണ്. **പദ്ധതി പ്രകാരം ചുരുങ്ങിയത് 5 ഏക്കർ സ്ഥലത്തെങ്കിലും ഔഷധസസ്യ കൃഷി ചെയ്തിരിക്കണം.** ആയതിനാൽ, സ്ഥലം കുറവുള്ള കർഷകർ സൊസൈറ്റി രൂപീകരിച്ചോ, ഗ്രൂപ്പ് ഫാമിംഗ് മുഖേനയോ ആണ് അപേക്ഷിക്കേണ്ടത്. ഇടവിളയായോ തനിവിളയായോ ഔഷധസസ്യ കൃഷി ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ദേശീയ ഔഷധസസ്യ ബോർഡിന്റെ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശ്ശങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് കൃഷി ചെയ്യുന്ന ഔഷധസസ്യത്തിന്റെ ഇനം അനുസരിച്ച് പദ്ധതി തുകയുടെ 30 മുതൽ 75% വരെയാണ് ധനസഹായമായി ലഭിക്കുന്നത്. പദ്ധതി തുകയുടെ 20% ത്തോളം ഔഷധവൃക്ഷത്തൈകൾ കൃഷിചെയ്യുന്നതിനായി ഉപയോഗിക്കണം എന്ന കാര്യവും ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

പദ്ധതികൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടതിന് ആവശ്യമായ വസ്തുതകൾ:

1. നിർദ്ദിഷ്ട അപേക്ഷാ ഫോറത്തിൽ പൂരിപ്പിച്ചായിരിക്കണം പദ്ധതികൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടത്.
2. കർഷകർ, കർഷകസംഘങ്ങൾ, സൊസൈറ്റികൾ, കുടുംബശ്രീകൾ (SHGs), സഹകരണ സംഘങ്ങൾ എന്നിവർക്ക് അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്.
3. ഭൂമി സംബന്ധിച്ച രേഖകൾ -തൻ വർഷത്തെ നികുതി അടച്ച രശീതി, കൈവശാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, കൂട്ടായ കൃഷിയാണെങ്കിൽ ഓരോ വ്യക്തിയുടേയും ഭൂമിയുടെ തൻ വർഷത്തെ നികുതി രശീതികളും കൈവശാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും വ്യക്തികൾ സംഘടനകളെ അധികാരപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള രേഖകളും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
4. പാട്ടത്തിനെടുത്ത സ്ഥലത്താണ് കൃഷി ചെയ്യുന്നത് എങ്കിൽ പാട്ടകരാറും തൻ വർഷത്തെ ഭൂമിയുടെ നികുതി രശീതികളും കൈവശാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും സമർപ്പിച്ചിരിക്കണം.
5. ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്
6. കൃഷി ചെയ്തുണ്ടാക്കുന്ന ഔഷധച്ചെടികൾ ഏതെങ്കിലും അംഗീകൃത ഏജൻസികൾ (ഔഷധ നിർമ്മാണ കമ്പനികൾ, ഔഷധസസ്യങ്ങൾ വിപണനം ചെയ്യുന്ന സഹകരണ സംഘങ്ങൾ) വാങ്ങുവാൻ തയ്യാറാണെന്ന് മുദ്രപത്രത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയ ധാരണാപത്രം

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക്:

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ, സംസ്ഥാന ഔഷധസസ്യ ബോർഡ്,
ഷൊർണൂർ റോഡ്, തിരുവമ്പാടി പി.ഒ, തൃശ്ശൂർ - 680022
ഫോൺ - 0487- 2323151 ഇമെയിൽ - smpbkerala@gmail.com
വെബ്സൈറ്റ് - www.smpbkerala.org

Application form for individual farmer for Subsidy on Cultivation of Medicinal plants

1. Name of the Farmer/ Cultivator.................................
2. Full Address with Pin code:

    i. Name of Village
    ii. Name of Thaluk...
    iii. Name of District...
    iv. Phone /Mobile No.
    v. Email:
3. Aadhaar card Number/ Pan Card Number..
4. Land Details
    i. Area in Acre/ hectare
    ii. Survey No. Tax receipt and possession certificate (Land document attachment)
5. Name of Crop cultivated in Previous two year;-

6. Details for Subsidy

Sl. No.	Name of Plant Species proposed	Amount Proposed	Area to be covered

7. Name of Market Yards (where plant material to be sold):

8. Agreement with Industry/company (if any)
9. Any other information:

Declaration: Certificated that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Signature of Applicant

Date:
Place:

Application form for Clusters for Subsidy on cultivation of Medicinal plants

1. Name of the Cluster/ Farmer Producer Company.................................
2. Full Address with pin code.

   i. Name of Village
   ii. Name of Thaluk
   iii. Name of District
   iv. Phone /Mobile No.
   v. Email:

3. Details of individual Farmers as per the form 1 (list to be attached)

   ....

4. Aadhaar card Number/ Pan Card Number..
5. Land Details
   iii. Area in Acre/ hectare:
   iv. Survey No. Tax receipt and possession certificate (Land document attachment)
6. Name of Crop cultivated in Previous two year:

7. Details for Subsidy

Sl. No.	Name of Plant Species proposed	Area to be covered	Amount

8. Name of Market Yards (where plant material to be sold)
9. Agreement with Industry/ company (if any)
10. Any other information:

Declaration: Certificated that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Signature of Authorized Authority

Date:
Place:

കൃഷി ചെയ്യാവുന്ന ഔഷധചെടികളും ലഭിക്കാവുന്ന സബ്സിഡി തുകയും

Sl.No	**Botanical Name**	**Malayalam Name**	**Subsidy/Ha**	**Subsidy/ Acre**	**%of Subsidy**
1	Alpinia calcarata	ചിറ്റരത്ത	29720	12032	30%
2	*Piper longum*	തിപ്പലി	27452	10980	30%
3	*Kaempferia galanga*	കച്ചോലം	21442	8576	30%
4	*Coleus barbatus*	കാട്ടുപനികൂർക്ക	18887	7554	30%
5	*Asparagus racemosus*	ശതാവരി	27452	10980	30%
6	*Plumago indica*	ചെത്തികൊട്ടുവേലി	21961	8785	50%
7	Terminalia arjuna	നീർമരുത്	23629	9686	30%
8	*Pterocarpus marsupium*	വേങ്ങ	40263	16105	50%
9	*Pterocarpus santalinus*	രക്തചന്ദനം	62040	24816	75%
10	*Aegle marmelos*	കൂവളം	29281	11712	50%
11	*Sarca asoca*	അശോകം	45753	18301	50%
12	*Gmelina arborea*	കുമിഴ്	32942	13176	50%
13	*Phyllanthus emblica*	നെല്ലി	28549	11419	30%

ON 100 RUPEES STAMP PAPER

MEMEORANDUM OF UNDERSTANDING (MOU)

This Mou is made on **(date)** _________between the **Buyer (s) (Full Name & complete address)** __________ hereafter called **the first party** and the **Farmer(s) (full Name & complete Address** __________ **hereafter** called the second **party**

WHEREAS the first party is willing to buy back herbal raw drugs from the second party who undertakes cultivation of medicinal plant in the land owned or land acquired on lease by the second party. WHEREAS the second party is willing to execute the said work of cultivation of herbal plants on the said land. The details of deed agreement as under.

1. Details of the plant/raw material

a) Names(s) of the species to be cultivated.

b) Particulars of sources of planting material to be cultivated.

c) Approximate quantity to be traded

2. Details of area for cultivation

3. Approximate gestation/harvesting period of each species/plant(s)

4. Terms regarding:

a) Validity of agreement in year(s)

b) Mention about negotiable price agreed by the parties

c) The jurisdiction of dispute, if any may be specified

5. Any other relevant information

Signature of the first party
Witness 1
(With full address)

Witness 2
(With full address)

Signature of the second party
Witness 1
(With full address)

Witness 2
(With full address)

Details of individual farmers

Sl.No	Name of farmer	Adhar No.	District	Village	Extent of land	Survey No	Crop cultivated