

## प्रपत्र- अ

(आवेदन पत्र)

सेवा में,  
श्रीमान जिला संयुक्त निदेशक/उपनिदेशक कुचामनसिटी,  
पशुपालन विभाग,  
.....

पासपोर्ट साईज फोटो

विषय:-पशुपालन विभाग में संचालित पशुमित्र योजना में चयन हेतु।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि मैं पशुपालन विभाग की पशुमित्र योजना में कार्य करना चाहता हूँ जिसके लिए निम्नानुसार कार्य स्थान के 3 विकल्प दे रहा हूँ।

विकल्प

क्रम सं.	पशुमित्र के लिये गाँव का नाम/स्थान	पंचायत समिति	तहसील	विधानसभा क्षेत्र	जिला
1					
2					
3					

कृपया उपरोक्त में से किसी एक स्थान पर प्राथमिकता अनुसार मेरा चयन पशुमित्र के रूप में करवाने का श्रम करावें। इस संबंध में मेरी शैक्षणिक योग्यता (कक्षा 12वीं तथा पशुपालन डिप्लोमा/पशुचिकित्सा एवं पशु विज्ञान कोर्स की मार्कशीट) की प्रति, राजस्थान राज्य पशु चिकित्सा परिषद में पंजीकरण की प्रति (पशु चिकित्सक के लिये), राजस्थान मूल निवास प्रमाण पत्र, अपनी बैंक पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति तथा आधार कार्ड की प्रति संलग्न कर रहा हूँ।

मेरा चयन पशुमित्र पर होने के उपरांत मैं नियमानुसार प्रतिभूति राशि एवं शपथ पत्र उपलब्ध करवा दूंगा तथा विभागीय मार्गदर्शिका अनुसार कार्य संपादित करूंगा।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।

दिनांक:

भवदीय

आवेदक का नाम/  
हस्ताक्षर / पता / मोबाईल  
नंबर

2

## प्रपत्र— ब

राजस्थान सरकार  
कार्यालय जिला संयुक्त निदेशक/उप निदेशक कुचामनसिटी,  
पशुपालन विभाग.....

क्रमांक

दिनांक

श्री .....पुत्र श्री.....  
निवासी.....  
जिला.....राज्य.....

**विषय:—पशुपालन विभाग में संचालित पशुमित्र योजना बाबत।**

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि बजट घोषणा वर्ष 2023-24 के बिन्दु सं. 185 की अनुपालना में पशुपालन विभाग की पशुमित्र योजना में आपका .....(स्थान) तहसील..... जिला..... के लिये अस्थाई रूप से चयन किया गया है। आप आगामी 10 दिवस में अद्योहस्ताक्षरकर्ता को निर्धारित प्रपत्र में मूल शपथपत्र प्रेषित करें एवं राजस्थान पशुधन विकास बोर्ड के खाते में प्रतिभूति राशि जमा करवाने के लिये रुपये 5000/- जमा करवाकर रसीद प्राप्त करें, अन्यथा आपका यह चयन निरस्त कर अन्य आवेदक को इस स्थान के लिये चयनित कर लिया जावेगा।

उक्त प्रतिभूति राशि की जमा रसीद एवं शपथ पत्र की प्रति के साथ पशुमित्र कार्य संपादन के लिये प्रथम श्रेणी पशुचिकित्सालय/पशुचिकित्सालय...../नोडल अधिकारी .....से अंवलंब सम्पर्क कर नियमानुसार/विभागीय मार्गदर्शिका अनुसार पशुमित्र योजना अन्तर्गत कार्य संपादित करें।

हस्ताक्षर/नाम

जिला संयुक्त निदेशक/उप निदेशक  
कुचामनसिटी,  
पशुपालन विभाग.....

क्रमांक

दिनांक

प्रतिलिपि

1. उपनिदेशक, ब्लॉक वेटेरीनरी हेल्थ ऑफिस/ वरिष्ठ पशु चिकित्सा अधिकारी, नोडल अधिकारी, प्रथम श्रेणी पशुचिकित्सालय/पशुचिकित्सालय.....जिला .....
2. प्रभारी पशुचिकित्सालय .....जिला .....

जिला संयुक्त निदेशक/उप निदेशक कुचामनसिटी,  
पशुपालन विभाग.....

2

प्रपत्र -स

## शपथ पत्र

(100 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प-पेपर पर अंकित करावें।)

मैं.....(नाम) पुत्र श्री .....ग्राम.....ग्राम पंचायत.....  
जिला.....राज्य..... का निवासी हूँ।

मुझे जिला संयुक्त निदेशक..... (जिला)/उप निदेशक कुचामनसिटी, पशुपालन विभाग की अनुशंसा पर पशुमित्र के रूप में कार्य संपादन के लिए चयनित किया गया है। मैं शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ कि:-

1. मुझे आवंटित पशुमित्र क्षेत्र .....(स्थान) जिला ..... पर कार्य करने हेतु मैं सहमत हूँ।
2. मेरे द्वारा नियमानुसार प्रतिभूति (सिक्योरिटी) राशि रुपये 5000/- राजस्थान पशुधन विकास बोर्ड में जमा करवाई जा चुकी है।
3. मेरे द्वारा प्रतिमाह नियमित रूप से निर्धारित प्रपत्र में समस्त रिकार्ड (ऑन लाईन/ ऑफ लाईन) संधारण किया जायेगा तथा मैं समय पर प्रतिमाह किये गये कार्य की प्रगति पशुपालन विभाग को प्रेषित करूँगा।
4. मेरे द्वारा पशुमित्र योजना अंतर्गत कार्य संपादन करने पर मैं किसी भी तरह की राजकीय सेवा का हकदार नहीं होऊँगा और ना ही भविष्य में इस तरह का कोई दावा पेश करूँगा।
5. मेरे द्वारा किये गये कार्य का सत्यापन पशुपालन विभाग/राजस्थान पशुधन विकास बोर्ड के अधिकारियों द्वारा किया जा सकेगा।
6. पशुपालन विभाग द्वारा पशुमित्र योजना को बंद करने का अथवा पशुमित्र के स्थान परिवर्तन का निर्णय लिया जाता है तो इसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी तथा इसके लिए मैं किसी प्रकार का दावा भी नहीं करूँगा।
7. मेरे द्वारा दी गई सेवाओं में यदि कोई सेवा दोष प्रमाणित होता है तो मैं स्वयं उसके लिये उत्तरदायी होऊँगा तथा समस्त जिम्मेदारी मेरी होगी, इसमें पशुपालन विभाग का कोई उत्तरदायित्व नहीं होगा।
8. मेरे द्वारा उपरोक्त समस्त शर्तों एवं पशुपालन विभाग द्वारा जारी की गई मार्गदर्शिका के समस्त बिन्दुओं को सही तरीके से पढ़ लिया गया है/समझ लिया गया है एवं मैं इन्हें पूर्ण करने के लिए वचनबद्ध हूँ।

दिनांक:

नोटरी पब्लिक से सत्यापित

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम:

पता:

मोबाईल नं.:

2