

एम0एस0एम0ई0 नीति के अन्तर्गत पूंजीगत उपादान हेतु आवेदन प्रपत्र:

आवेदक का विवरण:	
आई0यू0आई0डी0	पंजीकृत आवेदक का पहला नाम
पंजीकृत आवेदक का मध्य नाम	पंजीकृत आवेदक का अन्तिम नाम
पंजीकृत आवेदक का ई-मेल	पंजीकृत आवेदक का मोबाइल नं0
पंजीकृत आवेदक का लैंडलाइन नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)	पंजीकृत आवेदक का फ़ैक्स नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)
संगठन का विवरण:	
संगठन का नाम	पंजीकृत मुख्यालय : पैन नम्बर
संगठन की सी0आई0एन0 संख्या	संगठन का डी0आई0एन0 नम्बर
संगठन की पंजीकरण संख्या	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम:	इकाई का स्थल:
इकाई का पता : कार्यशाला	इकाई का पता : पत्राचार का पता
इकाई का पता : प्लॉट / खसरा नं0	जिला
तहसील	ग्राम / वार्ड संख्या
विकासखण्ड	इकाई की श्रेणी
इकाई की प्रकृति	इकाई का प्रकार
उत्पादन / सेवा प्रारम्भ की तिथि	संगठन की प्रकृति

कच्चे माल का विवरण:	
कच्चे माल का नाम	कच्चे माल की गुणवत्ता
वार्षिक आवश्यकता (राशि)	
इकाई के पंजीकरण का विवरण:	
अभिस्वीकृति का प्रकार	सेवा पंजीकरण संख्या
सेवा पंजीकरण दिनांक	
निवेश का विवरण (लाख रू. में):	
भूमि में निवेश (लाख रू. में)	प्लान्ट व मशीनरी में निवेश (लाख रू. में)
कार्यालय भवन में निवेश (लाख रू. में)	उपकरण में निवेश (लाख रू. में)
कैपिटल मार्जिन (लाख रू. में)	अन्य मदों में निवेश (लाख रू. में)
स्थल का विकास	प्रारम्भिक और पूर्व संचालन व्यय
विविध निश्चित सम्पत्ति	कारखाने का भवन
विद्युत अधिष्ठान	कुल निवेश (लाख रू. में)
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का विवरण:	
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पहला नाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मध्य नाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का अंतिम नाम	प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का ई-मेल
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पदनाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मोबाइल नम्बर
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का फ़ैक्स नम्बर	

बैंक का विवरण:	
बैंक खाते का प्रकार	बैंक / वित्तीय संस्थान का नाम
बैंक खाता संख्या	शाखा का नाम
शाखा का MICR	शाखा का IFSC कोड
लाभ विवरण	
क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत पहले से लागू समान लाभ प्राप्त हुआ है (यदि हां तो विवरण दें)	
वित्त का श्रोत:	
प्रवर्तक का योगदान	अंशभागिता
सावधि ऋण	प्रतिभूति रहित ऋण
आंतरिक संसाधन	कोई अन्य श्रोत (कृपया निर्दिष्ट करें)
सावधि / कार्यशील पूंजी ऋण का विवरण:	
बैंक का नाम (सावधि / कार्यशील पूंजी ऋण)	स्वीकृत ऋण की राशि
स्वीकृति ऋण पत्र संख्या	स्वीकृति पत्र दिनांक
वितरित ऋण की राशि	पहली किस्त के वितरण की तिथि
अंशभागिता का विवरण:	
अंशभागिता : नाम	अंशभागिता : राशि
अंशभागिता : पै नम्बर	अंशभागिता : भुगतान का तरीका
प्रतिभूति ऋण का विवरण:	
प्रतिभूति ऋण का विवरण : नाम	प्रतिभूति ऋण का विवरण : राशि
प्रतिभूति ऋण का विवरण : पै नम्बर	प्रतिभूति ऋण का विवरण : भुगतान का तरीका

विद्युत उपयोगिता का विवरण:	
स्वीकृत विद्युत भार	विद्युत उपयोग का विवरण : आंतरिक विद्युत संयंत्र की क्षमता (यदि कोई हो)
स्वीकृत विद्युत भार की तिथि	
भूमि और भवन का विवरण:	
भूमि का प्रकार	खसरा नं० / प्लॉट नं०
भवन	भूमि आवंटन की तिथि
उत्पादन का विवरण:	
उत्पादन का विवरण: उत्पाद का नाम	उत्पादन का विवरण: वार्षिक अधिष्ठापित क्षमता (राशि)
उत्पादन का विवरण : वास्तविक वाणिज्यिक उत्पादन [वाणिज्यिक उत्पादन प्रारम्भ करने की तारीख से आज की तिथि तक (मात्रा)]	वार्षिक अधिष्ठापित क्षमता (मात्रा)
वाणिज्यिक उत्पादन की तिथि से पिछले वर्ष के दौरान वास्तविक उत्पादन आज तक (राशि)	उत्पादन का विवरण : टिप्पणी
रोजगार का विस्तृत विवरण:	
प्रबन्धकीय (उत्तराखण्ड से )	पर्यवेक्षक (उत्तराखण्ड से )
कुशल (उत्तराखण्ड से )	अर्द्धकुशल (उत्तराखण्ड से )
अकुशल (उत्तराखण्ड से )	अन्य (उत्तराखण्ड से )
प्रबन्धकीय (उत्तराखण्ड के बाहर से )	पर्यवेक्षक (उत्तराखण्ड के बाहर से )
कुशल (उत्तराखण्ड के बाहर से )	अर्द्धकुशल (उत्तराखण्ड के बाहर से )
अकुशल (उत्तराखण्ड के बाहर से )	अन्य (उत्तराखण्ड के बाहर से )

कर्मचारियों की कुल संख्या (उत्तराखण्ड से)	कर्मचारियों की कुल संख्या (उत्तराखण्ड के बाहर से)
होटल का विवरण:	
होटल का विवरण : होटल का पता	होटल का विवरण : होटल की श्रेणी
होटल का विवरण : अतिव्यापी वस्तुओं की कुल लागत	होटल का विवरण : कुल क्षेत्रफल (वर्ग मीटर)
होटल का विवरण : कमरों की संख्या	होटल का विवरण : कमरे का क्षेत्रफल
होटल का विवरण : सम्बन्धित विभाग/ एजेंसी द्वारा निर्धारित मानक/ मानदण्ड पूरे किये गये हैं या नहीं	
रोप वे का विवरण:	
रोप वे का विवरण : क्या आपने रोप वे स्थापित किया है?	रोप वे का विवरण : रोप वे का स्थापना स्थल
रोप वे का विवरण : पहले बिन्दु से अंतिम बिन्दु तक कुल दूरी	रोप वे का विवरण : क्या उपकरण अंतर्राष्ट्रीय स्तर के उपयोग में प्रस्तावित हैं
रोप वे का विवरण : सलाहकार का नाम	रोप वे का विवरण : सलाहकार का पता
रोप वे का विवरण : क्या सलाहकार को रोप वे परियोजनाओं का पूर्व अनुभव है?	रोप वे का विवरण : 2 परियोजनाओं का विवरण दें
रोप वे का विवरण : सिविल वर्क्स की कुल लागत (कार्यालय को छोड़कर)	रोप वे का विवरण : आवश्यक मदों की कुल लागत

एम0एस0एम0ई0 नीति, 2015 के तहत ब्याज उपादान हेतु आवेदन प्रपत्र:

आवेदक का विवरण:	
आई0यू0आई0डी0	पंजीकृत आवेदक का पहला नाम
पंजीकृत आवेदक का मध्य नाम	पंजीकृत आवेदक का अन्तिम नाम
पंजीकृत आवेदक का ई-मेल	पंजीकृत आवेदक का मोबाइल नं0
पंजीकृत आवेदक का फ़ैक्स नं0 (एस0टी0डी0 कोड के साथ)	
संगठन का विवरण:	
संगठन का नाम	पंजीकृत मुख्यालय : पैन नम्बर
संगठन की पंजीकरण संख्या	संगठन का डी0आई0एन0 नम्बर
संगठन का सी0आई0एन0 नम्बर	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम	इकाई का स्थल
इकाई का पता: कार्यशाला	इकाई का पता: पत्राचार का पता
इकाई का पता: प्लॉट / खसरा नं0	जिला
तहसील	ग्राम
विकासखण्ड	इकाई की श्रेणी
इकाई की प्रकृति	उत्पादन / सेवा के प्रारम्भ करने का दिनांक
इकाई के पंजीकरण का विवरण:	
अभिस्वीकृति का प्रकार	सेवा पंजीकरण संख्या

सेवा पंजीकरण दिनांक	
निवेश का विवरण (लाख रू. में):	
भूमि में निवेश (लाख रू. में)	भवन निर्माण में निवेश –संयंत्र (लाख रू. में)
भवन में निवेश – कार्यालय (लाख रू. में)	उपकरण में निवेश (लाख रू. में)
कैपिटल मार्जिन (लाख रू. में)	अन्य में निवेश (लाख रू. में)
कुल निवेश (लाख रू. में)	
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का विवरण:	
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पहला नाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मध्य नाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का अंतिम नाम	प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पदनाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का ई-मेल	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मोबाइल नम्बर
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का फ़ैक्स नम्बर	
बैंक का विवरण:	
बैंक खाते का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान का नाम
बैंक खाता संख्या	शाखा का नाम
शाखा का IFSC कोड	शाखा का MICR
लाभ विवरण:	
क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत पहले से लागू समान लाभ प्राप्त हुआ है (यदि हां तो विवरण दें)	

सावधि ऋण का विवरण:	
ब्याज उपादान दावा अवधि ..... से	ब्याज उपादान दावा अवधि ..... तक
उपादान के लिए अर्ह राशि	बैंक / वित्तीय संस्थान का नाम (ऋण के लिए)
शाखा का पता (ऋण के लिए)	टर्म लोन: IFSC कोड ऑफ ब्रांच
ब्याज की दर	ऋण की अवधि की मात्रा ..... से
ऋण की अवधि की मात्रा ..... तक	ऋण राशि की मात्रा रु.....
ऋण स्वीकृति पत्र संख्या	ऋण स्वीकृति का दिनांक
पहली किश्त में संवितरित ऋण	ऋण की पहली किश्त के संवितरण का दिनांक



एम0एस0एम0ई0 नीति, 2015 के तहत बिजली बिलों की प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप:

आवेदक का विवरण:	
आई0यू0आई0डी0	पंजीकृत आवेदक का पहला नाम
पंजीकृत आवेदक का मध्य नाम	पंजीकृत आवेदक का अन्तिम नाम
पंजीकृत आवेदक का ई-मेल	पंजीकृत आवेदक का मोबाइल नम्बर
पंजीकृत आवेदक का लैंडलाइन नम्बर (एस0टी0डी0 कोड के साथ)	पंजीकृत आवेदक का फ़ैक्स नम्बर (एस0टी0डी0 कोड के साथ)
संगठन का विवरण:	
संगठन का नाम	पंजीकृत मुख्यालय : पैन नम्बर
संगठन की सी0आई0एन0 नम्बर	संगठन डी0आई0एन0 नम्बर
संगठन की पंजीकरण संख्या	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम	इकाई का स्थल
इकाई का पता: कार्यशाला	इकाई का पता: पत्राचार का पता
इकाई का पता: प्लॉट / खसरा नं0	जिला
तहसील	ग्राम
विकासखण्ड	इकाई की श्रेणी
इकाई की प्रकृति	
इकाई के पंजीकरण का विवरण:	
अभिस्वीकृति का प्रकार	सेवा पंजीकरण संख्या

सेवा पंजीकरण दिनांक	
निवेश का विवरण (लाख रू. में):	
भूमि में निवेश (लाख रू. में)	कारखाना-भवन में निवेश (लाख रू. में)
कार्यालय भवन में निवेश (लाख रू. में)	उपकरण में निवेश (लाख रू. में)
कैपिटल मार्जिन (लाख रू. में)	अन्य में निवेश (लाख रू. में)
कुल निवेश (लाख रू. में)	
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का विवरण:	
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पहला नाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मध्य नाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का अंतिम नाम	प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का ई-मेल
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पदनाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मोबाइल नम्बर
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का फ़ैक्स नम्बर	
बैंक का विवरण:	
बैंक खाते का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान का नाम
शाखा का नाम	बैंक खाता संख्या
शाखा का IFSC कोड	शाखा का MICR
लाभ विवरण:	
क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत पहले से लागू समान लाभ प्राप्त हुआ है (यदि हां तो विवरण दें)	

विद्युत विवरण:	
दावा अवधि ..... से	दावा अवधि ..... तक
बिल संख्या	बिल की तिथि
वास्तविक ऊर्जा शुल्क	
निश्चित डिमाण्ड चार्ज	भुगतान की गयी विद्युत बिल राशि
बिल भुगतान की तिथि	भुगतान रसीद संख्या
प्रतिपूर्ति हेतु प्रस्तुत दावे की धनराशि	प्रतिपूर्ति हेतु अर्ह राशि:
संयोजित विद्युत भार:	

एम0एस0एम0ई0 नीति के तहत इंटरनेट उपयोग शुल्क की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन प्रपत्र का प्रारूप:

आवेदक का विवरण:	
आई0यू0आई0डी0	पंजीकृत आवेदक का पहला नाम
पंजीकृत आवेदक का मध्य नाम	पंजीकृत आवेदक का अन्तिम नाम
पंजीकृत आवेदक का ई-मेल	पंजीकृत आवेदक का मोबाइल नं0
पंजीकृत आवेदक का लैंडलाइन नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)	पंजीकृत आवेदक का फ़ैक्स नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)
संगठन का विवरण:	
संगठन का नाम	पंजीकृत मुख्यालय : पैन नम्बर
संगठन की सी0आई0एन0 संख्या	संगठन का डी0आई0एन0 नम्बर
संगठन की पंजीकरण संख्या	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम:	इकाई का कार्यस्थल:
इकाई का पता : कार्यशाला	इकाई का पता : पत्राचार का पता
इकाई का पता : प्लॉट / खसरा नं0	जिला
तहसील	ग्राम / वार्ड संख्या
विकासखण्ड	इकाई की श्रेणी
इकाई की प्रकृति	उत्पादन / सेवा के प्रारम्भ करने का दिनांक .....
इकाई के पंजीकरण का विवरण:	
अभिस्वीकृति का प्रकार	सेवा पंजीकरण संख्या

सेवा पंजीकरण दिनांक	
निवेश का विवरण (लाख रू. में):	
भूमि में निवेश (लाख रू. में)	बिल्डिंग प्लॉट में निवेश (लाख रू. में)
भवन में निवेश – कार्यालय (लाख रू. में)	उपकरण में निवेश (लाख रू. में)
कैपिटल मार्जिन (लाख रू. में)	अन्य में निवेश (लाख रू. में)
कुल निवेश (लाख रू. में)	
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का विवरण:	
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पहला नाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मध्य नाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का अंतिम नाम	प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पदनाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का ई-मेल	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का फ़ैक्स नम्बर
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मोबाइल नम्बर	
बैंक का विवरण:	
बैंक खाते का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान का नाम
शाखा का नाम	बैंक खाता संख्या
शाखा का IFSC कोड	शाखा का MICR
लाभ विवरण:	
क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत पहले से लागू समान लाभ प्राप्त हुआ है (यदि हां तो विवरण दें)	

बिल विवरण:	
प्रतिपूर्ति दावे की धनराशि:	दावा अवधि ..... से ..... तक
इंटरनेट सेवा प्रदाता का नाम	इंटरनेट सेवा प्रदाता का मासिक शुल्क
शुल्क भुगतान की रसीद संख्या	भुगतान की तारीख
प्रतिपूर्ति दावे की कुल धनराशि:	प्रतिपूर्ति दावे की अर्ह धनराशि:

एम0एस0एम0ई0 नीति के अन्तर्गत गुणवत्ता प्रमाणन पर किये गये व्यय की प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप:

आवेदक का विवरण:	
आई0यू0आई0डी0	पंजीकृत आवेदक का पहला नाम
पंजीकृत आवेदक का मध्य नाम	पंजीकृत आवेदक का अन्तिम नाम
पंजीकृत आवेदक का ई-मेल	पंजीकृत आवेदक का मोबाइल नं0
पंजीकृत आवेदक का लैंडलाइन नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)	पंजीकृत आवेदक का फ़ैक्स नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)
संगठन का विवरण:	
संगठन का नाम	पंजीकृत मुख्यालय : पैन नम्बर
संगठन की सी0आई0एन0 संख्या	संगठन का डी0आई0एन0 नम्बर
संगठन की पंजीकरण संख्या	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम:	इकाई का कार्यस्थल:
इकाई का पता : कार्यशाला	इकाई का पता : पत्राचार का पता
इकाई का पता : प्लॉट / खसरा नं0	जिला
तहसील	ग्राम
विकासखण्ड	इकाई की श्रेणी
इकाई की प्रकृति	उत्पादन / सेवा के प्रारम्भ करने का दिनांक .....

इकाई के पंजीकरण का विवरण:	
अभिस्वीकृति का प्रकार	सेवा पंजीकरण संख्या
सेवा पंजीकरण दिनांक	
निवेश का विवरण (लाख रू. में):	
भूमि में निवेश (लाख रू. में)	कारखाना भवन में निवेश (लाख रू. में)
कार्यालय भवन में निवेश (लाख रू. में)	उपकरण में निवेश (लाख रू. में)
कैपिटल मार्जिन (लाख रू. में)	अन्य में निवेश (लाख रू. में)
कुल निवेश (लाख रू. में)	
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का विवरण:	
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पहला नाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मध्य नाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का अंतिम नाम	प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पदनाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का ई-मेल	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मोबाइल नम्बर
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का फ़ैक्स नम्बर	
बैंक का विवरण:	
बैंक खाते का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान का नाम
शाखा का नाम	बैंक खाता संख्या
शाखा का IFSC कोड	शाखा का MICR
लाभ विवरण:	
क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत पहले से लागू समान लाभ प्राप्त हुआ है (यदि हां तो विवरण दें)	



प्रमाण पत्र विवरण:	
प्रमाण पत्र का नाम	प्रमाण पत्र का उद्देश्य
प्रमाण पत्र संख्या	प्रमाण पत्र (जारी करने की तारीख)
अनुमोदित एजेंसी का नाम जिनसे गुणवत्ता प्रमाणन प्राप्त किया गया है	अनुमोदित एजेंसी का पता जिनसे गुणवत्ता प्रमाणन प्राप्त किया गया है।
दावे की राशि	विस्तारक प्रमाणन के लिए विशेष रूप से बनाया गया है
दावे की अर्ह धनराशि	

एम0एस0एम0ई0 नीति के तहत एस0जी0एस0टी0 प्रतिपूर्ति के लिए दावा करने हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप:

आवेदक का विवरण:	
आई0यू0आई0डी0	पंजीकृत आवेदक का पहला नाम
पंजीकृत आवेदक का मध्य नाम	पंजीकृत आवेदक का अन्तिम नाम
पंजीकृत आवेदक का ई-मेल	पंजीकृत आवेदक का मोबाइल नं0
पंजीकृत आवेदक का लैंडलाइन नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)	पंजीकृत आवेदक का फ़ैक्स नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)
संगठन का विवरण:	
संगठन का नाम	पंजीकृत मुख्यालय : पैन नम्बर
संगठन की सी0आई0एन0 संख्या	संगठन का डी0आई0एन0 नम्बर
संगठन की पंजीकरण संख्या	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम	इकाई का पता: पत्राचार का पता
इकाई की प्रकृति	इकाई का पता: कार्यशाला
जिला	तहसील
ग्राम	विकासखण्ड
परियोजना का प्रस्तावित पता	
इकाई के पंजीकरण का विवरण:	
ई0एम0 पार्ट-2 की अभिस्वीकृति/उद्योग आधार	ई0एम0 पार्ट-2/उद्योग आधार की अभिस्वीकृति संख्या/दिनांक
ई0एम0 पार्ट-1 की अभिस्वीकृति संख्या/दिनांक	CAF की सैद्धान्तिक स्वीकृति संख्या/दिनांक

उद्योग आधार नम्बर	
निवेश का विवरण (लाख रु. में):	
परियोजना की लागत	
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का विवरण:	
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पहला नाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मध्य नाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का अंतिम नाम	प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पदनाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का ई-मेल	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मोबाइल नम्बर
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का फ़ैक्स नम्बर	
बैंक का विवरण:	
बैंक खाते का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान का नाम
शाखा का नाम	बैंक खाता संख्या
शाखा का IFSC कोड	शाखा का MICR
लाभ विवरण:	
क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत पहले से लागू समान लाभ प्राप्त हुआ है (यदि हां तो विवरण दें)	
जी0एस0टी0 का विवरण:	
संगठन का जी0एस0टी0आई0एन0 नम्बर	उत्पाद का नाम
एच0एस0एन0 कोड	राज्य में B2B बिक्री
राज्य में B2C बिक्री	कुल बिक्री
एस0जी0एस0टी0 और आई0जी0एस0टी0 में	कुल जमा एस0जी0एस0टी0

आईटीसी के समायोजन की राशि	
उत्तराखण्ड के उपभोक्ताओं को बिक्री पर कुल जमा एसजीएसटी की धनराशि:	एसजीएसटी प्रतिपूर्ति दावे की धनराशि
एसजीएसटी प्रतिपूर्ति दावे की अर्ह धनराशि	

एम0एस0एम0ई0 नीति के तहत राज्य आबकारी शुल्क, बॉटलिंग फीस, अतिरिक्त आबकारी शुल्क एवं अन्य देय शुल्कों की प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप:

आवेदक का विवरण:	
आई0यू0आई0डी0	इकाई के स्वामी /साझेदार /प्रबन्ध निदेशक /निदेशक का नाम
पंजीकृत आवेदक का पहला नाम	पंजीकृत आवेदक का मध्य नाम
पंजीकृत आवेदक का अन्तिम नाम	पंजीकृत आवेदक का ई-मेल
पंजीकृत आवेदक का मोबाइल नं0	पंजीकृत आवेदक का लैंडलाइन नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)
पंजीकृत आवेदक का फैक्स नम्बर (एसटीडी कोड के साथ)	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम व पता	पंजीकृत मुख्यालय : पैन नम्बर
इकाई की सी0आई0एन0 संख्या	इकाई का डी0आई0एन0 नम्बर
इकाई का जी0एस0टी0आई0एन नम्बर	इकाई का एच0एस0एन0 कोड
राज्य आबकारी विभाग से प्राप्त अनुज्ञा पत्र की संख्या व दिनांक	
इकाई का विवरण:	
इकाई का नाम	इकाई के पत्राचार का पता
इकाई की कार्यशाला का पता	ग्राम/स्थान
विकासखण्ड	तहसील
जिला	इकाई के संगठन का स्वरूप

इकाई की प्रकृति (विनिर्माणक/सेवा प्रदाता)	उत्पाद/सेवा का विवरण
इकाई के पंजीकरण का विवरण:	
ई0एम0 पार्ट-1 की अभिस्वीकृति संख्या/CAF की सैद्धान्तिक स्वीकृति संख्या/दिनांक	ई0एम0 पार्ट-2/उद्योग आधार की अभिस्वीकृति संख्या/दिनांक
एम0एस0एम0ई0 नीति के अन्तर्गत प्री-रजिस्ट्रेशन की संख्या व दिनांक	उत्पादन प्रारम्भ करने का दिनांक
निवेश का विवरण (लाख रु. में):	
कुल परियोजना लागत	भूमि
भवन	प्लांट व मशीनरी
अन्य अचल परिसम्पत्तियां	
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का विवरण:	
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पहला नाम	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मध्य नाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का अंतिम नाम	प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का पदनाम
प्राधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का ई-मेल	अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का मोबाइल नम्बर
अधिकृत व्यक्ति/समन्वयक का फ़ैक्स नम्बर	
इकाई के वित्त पोषक बैंक/वित्तीय संस्था का विवरण:	
बैंक खाते का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान का नाम
शाखा का नाम	बैंक खाता संख्या
शाखा का IFSC कोड	शाखा का MICR
लाभ विवरण:	
क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत पहले से लागू समान लाभ प्राप्त हुआ है (यदि हां	

तो विवरण दें)					
उत्पादन एवं बिक्री का विवरण:					
विनिर्मित उत्पाद का नाम			विनिर्मित उत्पाद की बिक्री का विवरण		
उत्पाद	मात्रा/संख्या	मूल्य	उत्पाद	मात्रा/संख्या	मूल्य
आबकारी शुल्क, बॉटलिंग फीस तथा अन्य शुल्कों का विवरण:					
आसवनियां, बॉटलिंग प्लांट, ब्रुवरी, विन्टनरी एवं वाइनरी की स्थापना हेतु अनुज्ञापन शुल्क			बोतल भराई (Bottling) अनुज्ञापन एफ0एल0-3ए एवं एफ0एल0एम0-3 हेतु लाईसेंस शुल्क		
ब्रुवरी की लाईसेंस शुल्क			एफ0एल0एम0-3 का लाईसेंस शुल्क		
विदेशी मदिरा की बोतल भराई हेतु बॉटलिंग शुल्क			विदेशी मदिरा/वाईन/विस्की/स्कोच के निर्यात पर बॉटलिंग/अनुज्ञापन शुल्क		
एफ0एल0-3ए एवं एफ0एल0एम0-3 अनुज्ञापन के अन्तर्गत विदेशी मदिरा पर देय बॉटलिंग शुल्क			एफ0एल0-3ए एवं एफ0एल0एम0-3 अनुज्ञापन के अन्तर्गत बियर/ब्रीजर पर देय बॉटलिंग शुल्क		
बियर/ब्रीजर के निर्यात पर बॉटलिंग/लाईसेंस शुल्क			दावा अवधि: दिनांक ..... से..... तक दावे से सम्बन्धित अवधि में भुगतान किये गये अनुज्ञापन/बॉटलिंग/आबकारी/अतिरिक्त आबकारी एवं अन्य भुगतानित शुल्कों का विवरण		
			मद	जमा धनराशि (हजार रु. में)	ट्रेजरी चालान/बैंक ड्राफ्ट/ई-पेमेंट संख्या व दिनांक
			विदेशी मदिरा की बोतल भराई हेतु बॉटलिंग फीस		
			बोतल भराई हेतु अनुज्ञापन शुल्क		
			आबकारी शुल्क, अतिरिक्त आबकारी शुल्क एवं अन्य		

	शुल्क		
	कुल योग		
प्रतिपूर्ति दावे की धनराशि	प्रतिपूर्ति दावे की अर्ह धनराशि		
सत्यापनकर्ता अधिकारी की टिप्पणी/संस्तुति			



मूल्यवर्द्धित कर की प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन प्रपत्र  
एमएसएमई नीति-2015 (यथासंशोधित-2016)

कार्यालय उपयोग हेतु:

आवेदन प्राप्त होने का दिनांक:	
जिला/राज्य स्तरीय समिति की बैठक दिनांक:	
दावा स्वीकृत/अस्वीकृत:	
स्वीकृत धनराशि:	
नोडल अधिकारी के हस्ताक्षर	
वितरण का विवरण:	

आवेदक द्वारा भरा जाने वाला विवरण:

भाग-1

1.	इकाई का नाम:	
2.	इकाई का पता:	
3.	प्राधिकृत व्यक्ति का नाम, पदनाम और संपर्क विवरण (बोर्ड रिसॉल्यूशन/ प्राधिकार पत्र की संलग्न प्रति)	
4.	ई.एम.पार्ट-2/उद्योग आधार संख्या व दिनांक:	
5.	वैट पंजीकरण संख्या:	
5.	दावा अवधि:	
6.	उपरोक्त अवधि के लिए भुगतान किया गया कुल वैट (भुगतान का अनुलग्नक प्रमाण) (रूपये में)	
7.	अवधि के लिए नीति के तहत वैट प्रतिपूर्ति की पात्र राशि:	
8.	क्या वैट प्रतिपूर्ति लाभ पूर्व में लिया गया है, यदि हां, तो विवरण दें:	
9.	क्या केन्द्र या राज्य सरकार की किसी भी योजना के तहत समान प्रकृति का लाभ लिया है, यदि हां, तो विवरण दें:	हां/नहीं
10.	बैंक का विवरण जिसमें वैट प्रतिपूर्ति का संवितरण किया जाना है:	
	(a) बैंक का नाम:	
	(b) बैंक की शाखा:	
	(c) खाते का प्रकार:	
	(d) खाता संख्या:	

(e) शाखा का IFSC Code	
(f) शाखा का MICR	

भाग-2

राज्य के भीतर वैट इनवॉइस बिक्री का विवरण:

क्र.सं.	क्रेता का नाम	TIN	वस्तु का नाम	इनवॉइस का विवरण			
				संख्या	दिनांक	राशि	टैक्स
						कुल	

भाग-3

जमा किये गये मूल्यवर्द्धित कर की ई-पेमेंट की पावती अथवा चालान का विवरण:

क्र.सं.	ई-पेमेंट अथवा चालान की संख्या व दिनांक	जमा धनराशि
	कुल	

घोषणा

मैंने/हमने पॉलिसी और संबंधित दिशानिर्देशों के नियमों और शर्तों को पढ़ा है और उनका पालन करने का कार्य करते हैं। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि इस आवेदन में वर्णित सभी तथ्य और इस आवेदन के साथ संलग्न / संलग्न / संलग्नक मेरे ज्ञान और विश्वास के सर्वश्रेष्ठ के लिए सही हैं। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं इस आवेदन के साथ प्रस्तुत आवेदन और विवरण और दस्तावेजों पर हस्ताक्षर करने के लिए विधिवत अधिकृत हूँ।

मैं/ हम यह भी समझते हैं कि यदि इस आवेदन में दी गई कोई भी सूचना किसी भी समय, दावा की गई राशि के संवितरण के बाद भी सत्यापन में गलत पाई जाती है, तो पहले से प्राप्त किसी भी लाभ / रियायत आदि को वापस लिया जा सकता है और अन्य उचित कानूनी कार्रवाई की जा सकती है।

नोट: आवेदक द्वारा प्रस्तुत कोई भी वित्तीय लेनदेन/व्यय विवरण और गणना पत्र (विवरण) इकाई के अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए।

दिनांक:

अधिकृत हस्ताक्षरी के हस्ताक्षर:

स्थान:

अधिकृत हस्ताक्षरी का नाम:

इकाई की सील:

संलग्न:

1. ई.एम. पार्ट-II / उद्योग आधार की प्रति।
2. वैट पंजीकरण प्रमाणपत्र।
3. वैट के भुगतान का प्रमाण/मूल चालान/ई-पेमेंट की सत्यापित छायाप्रति।
4. मूल्यवर्द्धित कर का गणना पत्र (Calculation Sheet)।
5. जिला उद्योग केन्द्र द्वारा जारी व्यवसायिक उत्पादन प्रमाण पत्र।
6. त्रैमासिक/षट्मासिक/वार्षिक कर प्रतिफल (Quarterly/Half yearly/Annual Tax Returns) की सत्यापित प्रति।

**CAPITAL SUBSIDY UNDER MSME:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First name of Registered Applicant
Middle name of Registered Applicant	Last name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile no of Registered Applicant
Landline Number (with STD Code) of Registered Applicant	Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization CIN Number	Organization DIN Number
Organization Registration Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Location of Unit
Unit Address : Plot Area	Unit Address : Area Type
Unit Address : Plot/Khasra No	District of Unit
Tehsil of Unit	Village of Unit
Block of Unit	Category of Unit
Nature of Unit	Type of Unit
Date of Commencement of Production/ Service	Nature of Organization

<b>DETAILS OF RAW MATERIAL</b>	
Name of Raw Material	Raw Material Quality
Annual Requirement (Amount)	
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement Type	Service Registration Number
Service Registration Date	
<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Investment in Land (In INR Lakhs)	Investment in Building-Plant (In INR Lakhs)
Investment in Building- Office (In INR Lakhs)	Investment in Equipment (In INR Lakhs)
Capital Margin (In INR Lakhs)	Investment in Others (In INR Lakhs)
Site Development	Preliminary & Pre-Operative Expenses
Miscellaneous Fixed Assets	Factory Building
Electrical Installation	Total Investment (In INR Lakhs)
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Last Name of the Authorized Person / Coordinator	Email of the Authorized Person /Coordinator
Designation of the Authorized Person / Coordinator	Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator
Fax Number of Authorized Person / Coordinator	

<b>BANK DETAILS</b>	
Bank Account Type	Name of the Bank/Financial Institution
Bank Account Number	Name of the Branch
MICR of the Branch	IFSC Code of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	
<b>SOURCE OF FINANCE</b>	
Promoters Contribution	Equity
Term Loan	Unsecured Loan
Internal Resources	Any other Source (Please specify)
<b>DETAILS OF TERM / WORKING CAPITAL LOAN</b>	
Bank Name (Term/Working Capital Loan)	Amount of Loan Sanctioned
Sanction Loan Number	Sanction Letter Date
Amount of Loan Disbursed	Date of Disbursement of First Installment
<b>DETAILS OF EQUITY</b>	
Equity : Name	Equity : Amount
Equity : PAN Number	Equity : Mode of Payment
<b>DETAILS OF UNSECURED LOAN</b>	
Details of Unsecured Loan : Name	Details of Unsecured Loan : Amount
Details of Unsecured Loan : PAN Number	Details of Unsecured Loan : Mode of Payment

<b>DETAILS OF ELECTRICITY UTILIZATION</b>	
Sanctioned Electricity Load	Details of Electricity Utilization : Capacity of Internal Power Plant (If Any)
Sanctioned Load Date	
<b>DETAILS OF LAND AND BUILDING</b>	
Type of Land	Khasra Number
Building	Date of Land Allotment
<b>DETAILS OF PRODUCTION</b>	
Details of Production : Name of Product	Details of Production : Annual Installed Capacity (Amount)
Details of Production : Actual production during last year from the date of commercial production to till date (Quantity)	Annual Installed Capacity (Quantity)
Actual production during last year from the date of commercial production to till date (Amount)	Details of Production : Remarks
<b>EMPLOYMENT DETAILS</b>	
Managerial (From Uttarakhand)	Supervisor (From Uttarakhand)
Skilled (From Uttarakhand)	Semi Skilled (From Uttarakhand)
Unskilled (From Uttarakhand)	Others (From Uttarakhand)
Managerial (From Outside Uttarakhand)	Supervisor (From Outside Uttarakhand)
Skilled (From Outside Uttarakhand)	Semi Skilled (From Outside Uttarakhand)
Unskilled (From Outside Uttarakhand)	Others (From Outside Uttarakhand)
Total Number of Employees (From Uttarakhand)	Total Number of Employees (Outside Uttarakhand)

<b>DETAILS OF HOTEL</b>	
Details of Hotel : Address of Hotel	Details of Hotel : Category of Hotel
Details of Hotel : Total Cost of Overwhelming Items	Details of Hotel : Total Area (Sq. Mtr)
Details of Hotel : Number of Rooms	Details of Hotel : Area of Room
Details of Hotel : Whether the standards /criteria set by the concerned department /agency have been completed	
<b>DETAILS OF ROPEWAY</b>	
Details of Ropeway : Have you Installed Ropeway ?	Details of Ropeway : Location of Ropeway Installation
Details of Ropeway : Total distance from first point to final point	Details of Ropeway : Are the equipments used /proposed of international level
Details of Ropeway : Name of Consultant	Details of Ropeway : Address of the Consultant
Details of Ropeway : Does the Consultant have prior experience in Ropeway Projects?	Details of Ropeway : Give Details of 2 Projects
Details of Ropeway : Total Cost of Civil Works Excluding Office	Details of Ropeway : Total Cost of Essential Heads



**Claim of the Interest Subsidy under MSME Policy, 2015:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First Name of Registered Applicant
Middle Name of Registered Applicant	Last Name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile No. of Registered Applicant
Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant	
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization Registration Number	Organization DIN Number
Organization CIN Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Location of Unit
Unit Address : Plot Area	Unit Address : Area Type
Unit Address : Plot/Khasra No	District of Unit
Tehsil of Unit	Village of Unit
Block of Unit	Category of Unit
Nature of Unit	Date of Commencement of Production/ Service
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement Type	Service Registration Number
Service Registration Date	

<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Investment in Land (In INR Lakhs)	Investment in Building – Plant (In INR Lakhs)
Investment in Building – Office (In INR Lakhs)	Investment in Equipment (In INR Lakhs)
Capital Margin (In INR Lakhs)	Investment in Others (In INR Lakhs)
Total Investment (In INR Lakhs)	
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Last Name of the Authorized Person / Coordinator	Designation of the Authorized Person / Coordinator
Email of the Authorized Person /Coordinator	Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator
Fax Number of Authorized Person / Coordinator	
<b>BANK DETAILS</b>	
Bank Account Type	Name of the Bank/Financial Institution
Bank Account Number	Name of the Branch
IFSC Code of the Branch	MICR of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	

<b>TERM LOAN DETAILS</b>	
Interest Subsidy Claim Period From	Interest Subsidy Claim Period To
Eligible Amount for Subsidy	Name of Bank / Financial Institution (For Loan)
Branch Address (For Loan)	Term Loan : IFSC Code of Branch
Rate of Interest	Quantum of Loan Period Date From
Quantum of Loan Period Date To	Quantum of Loan Amount
Sanction Loan Number	Sanction Loan Date
First Disbursement of Loan Amount	First Disbursement of Loan Date

**Reimbursement of Electricity Bills under MSME Policy, 2015:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First name of Registered Applicant
Middle name of Registered Applicant	Last name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile no of Registered Applicant
Landline Number (with STD Code) of Registered Applicant	Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization CIN Number	Organization DIN Number
Organization Registration Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Location of Unit
Unit Address : Plot Area	Unit Address : Area Type
Unit Address : Plot/Khasra No	District of Unit
Tehsil of Unit	Village of Unit
Block of Unit	Category of Unit
Nature of Unit	
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement Type	Service Registration Number
Service Registration Date	

<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Investment in Land (In INR Lakhs)	Investment in Building-Plant (In INR Lakhs)
Investment in Building- Office (In INR Lakhs)	Investment in Equipment (In INR Lakhs)
Capital Margin (In INR Lakhs)	Investment in Others (In INR Lakhs)
Total Investment (In INR Lakhs)	
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Last Name of the Authorized Person / Coordinator	Email of the Authorized Person /Coordinator
Designation of the Authorized Person / Coordinator	Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator
Fax Number of Authorized Person / Coordinator	
<b>BANK DETAILS</b>	
Bank Account Type	Name of the Bank/Financial Institution
Name of the Branch	Bank Account Number
IFSC Code of the Branch	MICR of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	

<b>ELECTRICITY DETAILS</b>	
Period of Claim From	Period of Claim To
Bill Number	Bill Date
Actual Energy Charges	
fixed Demand Charges	Amount Paid
Date of Bill Payment	Payment Receipt Number
Amount of Reimbursement Claimed	Eligible Reimbursement
Connected Load	

**Application for Reimbursement of Excise Duty Under MSME:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First name of Registered Applicant
Middle name of Registered Applicant	Last name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile no of Registered Applicant
Landline Number (with STD Code) of Registered Applicant	Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization CIN Number	Organization DIN Number
Organization Registration Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Location of Unit
Unit Address : Plot Area	Unit Address : Area Type
Unit Address : Plot/Khasra No	District of Unit
Tehsil of Unit	Village of Unit
Block of Unit	Category of Unit
Nature of Unit	Date of Commencement of Production/ Service
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement Type	Service Registration Number
Service Registration Date	

<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Investment in Land (In INR Lakhs)	Investment in Building-Plant (In INR Lakhs)
Investment in Building- Office (In INR Lakhs)	Investment in Equipment (In INR Lakhs)
Capital Margin (In INR Lakhs)	Investment in Others (In INR Lakhs)
Total Investment (In INR Lakhs)	
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Last Name of the Authorized Person / Coordinator	Designation of the Authorized Person / Coordinator
Email of the Authorized Person /Coordinator	Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator
Fax Number of Authorized Person / Coordinator	
<b>BANK DETAILS</b>	
Bank Account Type	Name of the Bank/Financial Institution
Name of the Branch	Bank Account Number
IFSC Code of the Branch	MICR of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	



<b>EXCISE DETAILS</b>	
Period of Claim From	Period of Claim To
Total Production (in the year) (in INR)	Details of Finished Product : Name of the Product
Quantity of Finished Products	Total Sale
Payment Receipt Number	Receipt Date
Rate of Excise Duty	Amount of Bottling Fee Paid
Total Excise Duty Paid	Amount of Excise Duty Accured
Amount of Excise Duty Claimed	

**Application for Reimbursement of Internet Usage Charges Under MSME:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First name of Registered Applicant
Middle name of Registered Applicant	Last name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile no of Registered Applicant
Landline Number (with STD Code) of Registered Applicant	Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization CIN Number	Organization DIN Number
Organization Registration Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Location of Unit
Unit Address : Plot Area	Unit Address : Area Type
Unit Address : Plot/Khasra No	District of Unit
Tehsil of Unit	Village of Unit
Block of Unit	Category of Unit
Nature of Unit	Date of Commencement of Production/ Service
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement Type	Service Registration Number
Service Registration Date	

<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Investment in Land (In INR Lakhs)	Investment in Building – Plant (In INR Lakhs)
Investment in Building – Office (In INR Lakhs)	Investment in Equipment (In INR Lakhs)
Capital Margin (In INR Lakhs)	Investment in Others (In INR Lakhs)
Total Investment (In INR Lakhs)	
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Last Name of the Authorized Person / Coordinator	Designation of the Authorized Person / Coordinator
Email of the Authorized Person /Coordinator	Fax Number of Authorized Person / Coordinator
Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator	
<b>BANK DETAILS</b>	
Bank Account Type	Name of the Bank/Financial Institution
Name of the Branch	Bank Account Number
IFSC Code of the Branch	MICR of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	

<b>BILL DETAILS</b>	
Amount Claimed for Reimbursement	Period of Claim From
Period of Claim To	Name of the Internet Service Provider
Monthly Charges of Internet Service Provider	Payment Receipt Number
Receipt Date	Total Amount Claimed for Reimbursement

**Application for Quality Certification under MSME:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First name of Registered Applicant
Middle name of Registered Applicant	Last name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile no of Registered Applicant
Landline Number (with STD Code) of Registered Applicant	Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization CIN Number	Organization DIN Number
Organization Registration Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Location of Unit
Unit Address : Plot Area	Unit Address : Area Type
Unit Address : Plot/Khasra No	District of Unit
Tehsil of Unit	Village of Unit
Block of Unit	Category of Unit
Nature of Unit	Date of Commencement of Production/ Service
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement Type	Service Registration Number
Service Registration Date	

<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Investment in Land (In INR Lakhs)	Investment in Building – Plant (In INR Lakhs)
Investment in Building – Office (In INR Lakhs)	Investment in Equipment (In INR Lakhs)
Capital Margin (In INR Lakhs)	Investment in Others (In INR Lakhs)
Total Investment (In INR Lakhs)	
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Last Name of the Authorized Person / Coordinator	Designation of the Authorized Person / Coordinator
Email of the Authorized Person /Coordinator	Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator
Fax Number of Authorized Person / Coordinator	
<b>BANK DETAILS</b>	
Bank Account Type	Name of the Bank/Financial Institution
Name of the Branch	Bank Account Number
IFSC Code of the Branch	MICR of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	

<b>CERTIFICATE DETAILS</b>	
Name of the Certificate	Purpose of the Certificate
Certificate Number	Certificate (Date of Issue)
Name of approved agency from whom quality certification has been obtained	Address of approved agency from whom quality certification has been obtained
Amount Claimed	Expansatory Made Exclusively for the Certification

**Application for claiming Incentives for SGST under MSME:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First name of Registered Applicant
Middle name of Registered Applicant	Last name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile no of Registered Applicant
Landline Number (with STD Code) of Registered Applicant	Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization CIN Number	Organization DIN Number
Organization Registration Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Unit Address : Area Type
Nature of Unit	Unit Address : Plot Area
District of Unit	Tehsil of Unit
Village of Unit	Block of Unit
Proposed Address of Project	
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement EM-II No.	Acknowledgement EM-II Date
Acknowledgement IEM No.	Acknowledgement IEM Date
Acknowledgement EM-I No.	Acknowledgement EM-I Date
Acknowledgement EM No.	Acknowledgement EM Date



Udyog Aadhar Number	Last Name of Authorized Person / Coordinator
<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Project Cost	
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Designation of the Authorized Person / Coordinator	Email of the Authorized Person /Coordinator
Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator	Fax Number of Authorized Person / Coordinator
<b>BANK DETAILS</b>	
Name of the Bank/Financial Institution	Name of the Branch
Bank Account Type	Bank Account Number
IFSC Code of the Branch	MICR of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	
<b>GST DETAILS</b>	
GSTIN of Organization	Project Name
HSN Code(s)	B2B Sale in State
B2C Sale in State	Total Sale
Amount of Adjustment of ITC of SGST & IGST	Total Deposited SGST
Total SGST Deposited on Sale to Consumers of Uttarakhand	Amount of SGST claimed

**Application for claiming Incentives for reimbursement of Stamp Duty Under MSME:**

<b>APPLICANT DETAILS</b>	
IUID	First name of Registered Applicant
Middle name of Registered Applicant	Last name of Registered Applicant
Email of Registered Applicant	Mobile no of Registered Applicant
Landline Number (with STD Code) of Registered Applicant	Fax No. (with STD Code) of Registered Applicant
<b>ORGANIZATION DETAILS</b>	
Name of the Organization	Registered Headquarter : PAN Number
Organization CIN Number	Organization DIN Number
Organization Registration Number	
<b>UNIT DETAILS</b>	
Name of Unit	Location of Unit
Unit Address : Plot Area	Unit Address : Area Type
Unit Address : Plot/Khasra No	District of Unit
Tehsil of Unit	Village of Unit
Block of Unit	Category of Unit
Nature of Unit	
<b>UNIT REGISTRATION DETAIL</b>	
Acknowledgement Type	Service Registration Number
Service Registration Date	

<b>DETAILS OF INVESTMENT (INR LAKHS)</b>	
Investment in Land (In INR Lakhs)	Investment in Building-Plant (In INR Lakhs)
Investment in Building- Office (In INR Lakhs)	Investment in Equipment (In INR Lakhs)
Capital Margin (In INR Lakhs)	Investment in Others (In INR Lakhs)
Total Investment (In INR Lakhs)	
<b>DETAILS OF AUTHORIZED PERSON / COORDINATOR</b>	
First Name of the Authorized Person / Coordinator	Middle Name of the Authorized Person / Coordinator
Last Name of the Authorized Person / Coordinator	Designation of the Authorized Person / Coordinator
Email of the Authorized Person /Coordinator	Mobile Number of the Authorized Person / Coordinator
Fax Number of Authorized Person / Coordinator	
<b>BANK DETAILS</b>	
Bank Account Type	Name of the Bank/Financial Institution
Bank Account Number	Name of the Branch
MICR of the Branch	IFSC Code of the Branch
<b>BENEFIT DETAILS</b>	
Whether any similar benefit applied/availed under any scheme of Central or State Government earlier (if yes give details)	
<b>STAMP DUTY DETAILS</b>	
Amount of Stamp Duty Claimed (INR)	
Value of Land Calculated for the purpose of Stamp Duty (INR)	
Total Stamp Duty Paid (INR)	

**FORM- Claim (VAT)**  
**Application for Claim of Reimbursement of VAT**  
(Under Mega Industrial and Investment Policy, 2015)

**For Office Use:**

Application Received on:	
Application placed before SLC meeting held on:	
Claim approved/rejected/modified claim approved:	
Amount of Claim approved:	
Signature and Seal of Nodal Officer	
Disbursement Details:	

**To be filled by Applicant:**

**Part A**

1.	Name of the Unit	
2.	Address of the Unit	
3.	Name, designation & Contact details of the Authorized Person (Attach copy of Board Resolution / Authorization Letter)	
4.	Eligibility Certificate Number and Date of Issue	
5.	VAT registration No.	
5.	VAT reimbursement Applied for the Period (From – To)	
6.	Total VAT paid for the above period (Attach Proof of Payment) (Rs.)	
7.	Eligible Amount of VAT Reimbursement under the Policy for the period	
8.	Whether any VAT reimbursement benefit applied/availed under MIIP-2015 earlier, if yes give details	
9.	Whether similar nature of benefit/subsidy availed under any scheme of Central or State Government earlier (If yes give details)	Yes/No
10.	Details of Bank in which disbursement of VAT reimbursement is sought	
	(a) Name of Bank	
	(b) Name of the Branch	
	(c) Account Type	
	(d) Account Number	
	(e) IFSC Code of the Branch	
	(f) MICR of the Branch	

## PART-B

Particulars of Sales made within the State against VAT invoice:

S.No.	Name the Purchaser	TIN	Name of Commodity	Detail of Invoice(s)			
				Number	Date	Amount	Tax
						<b>Total :</b>	

## PART-C

Particulars of Challan Deposited:

S.No.	E-Payment / Challan No.& Date	Amount
		<b>Total:</b>

### Declaration

I/We have read the terms and conditions of the Policy and the related Guidelines and undertake to abide by them. I also certify that all the facts mentioned in this application and enclosures/attachments enclosed/attached with this application are true to the best of my knowledge and belief. I also declare that I am duly authorized to sign the application and details and documents submitted with this application

I/We also understand that in case any information furnished in this application or enclosures is found materially in-correct or false at any time even after disbursement of claimed amount, any benefit/concessions etc. already availed may be taken back and other appropriate legal action may be taken.

Note: Any financial transactions/expenditure statements and calculation(s) submitted by the applicant must be signed by the authorized signatory of the unit certified by the Chartered Accountant.

Date:

Place

Signature of Authorized Signatory :

Name of Authorized Signatory:

Seal of Unit:

Enclosure:

1. Copy of Udyog Aadhar / EM Part-II
2. VAT Registration Certificate
3. Proof of Payment of VAT/ Certified Copy of the Challan / E-payment
4. Calculation Sheet of VAT
5. Copy of the Certificate of Commercial Production issued by GM, DIC
6. Certified Copy of Quarterly/Half yearly/Annual Tax Returns