



मध्य प्रदेश मध्य क्षेत्र विद्युत वितरण कम्पनी लिमिटेड  
(मध्य प्रदेश शासन का उपक्रम)

पंजीकृत कार्यालय: निष्ठा परिसर, गोविंदपुरा भोपाल (मध्य प्रदेश)-462023

हेल्पलाइन नंबर : 91-9406913705, 91-0755-2551222, 2554400

वेबसाइट : Sankalp.mpcz.in/NSC ई-मेल आई.डी. krishisankalp.mpcz@gmail.com

कृषि संकल्प आवेदन फार्म

प्रति,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

पासपोर्ट आकार  
का फोटो यहां  
चिपकाएं

महोदय,

मैं/हम, मेरे/हमारे परिसर के विद्युत संयोजन हेतु आवेदन करता हूँ/करते हैं।  
/करती हूँ/आवश्यक जानकारी निम्नानुसार प्रस्तुत है:

1. उपभोक्ता (जिसके नाम पर कनेक्शन चाहिए है) की मूलभूत जानकारी :

(i) क्या आधार क्रमांक उपलब्ध हैं?      हॉ/नही

(ii) आधार नंबर      : \_\_\_\_\_

(iii) आवेदक का नाम(हिन्दी में)      : \_\_\_\_\_

(iv) पिता/पति का नाम      : \_\_\_\_\_

(v) मोबाईल      : \_\_\_\_\_

(vi) ईमेल आई.डी.      : \_\_\_\_\_

(vii) जन्म तिथि      : \_\_\_\_\_

(viii) लिंग      : \_\_\_\_\_

(ix) वर्ग      (अन्य पिछडा वर्ग/अनुसूचित जाति/जन जाति/सामान्य

- (x) वर्ग प्रकार : गरीबी रेखा के नीचे / ग्रीन कार्ड / अन्य
- (xi) पहचान प्रमाण पत्र का प्रकार : मतदाता पहचान पत्र / मान्य पासपोर्ट / राशन कार्ड / ड्राईविंग लाइसेंस / बिजली का बिल / पेन कार्ड / अन्य
- (xii) पहचान प्रमाण पत्र नं. : \_\_\_\_\_
- (xiii) पते के प्रमाण पत्र का प्रकार : मतदाता पहचान पत्र / मान्य पासपोर्ट / राशन कार्ड / ड्राईविंग लाइसेंस / बिजली का बिल / पेन कार्ड / अन्य
- (xiv) पते के प्रमाण पत्र का नं. : \_\_\_\_\_

## 2. विद्युत संयोजन कनेक्शन का पता:—

- (i) खसरा / पट्टा क्रं. (जहाँ पम्प लगाया जाना है) : \_\_\_\_\_
- (ii) खसरा / पट्टा का क्षेत्रफल (हेक्टेयर में) : \_\_\_\_\_
- (iii) बी 1 / खतौनी पुस्तिका क्रं. : \_\_\_\_\_
- (iv) बी 1 / खतौनी के अनुसार उपभोक्ता के कब्जे की भूमि का रकवा (हेक्टेयर में) : \_\_\_\_\_
- (v) कॉलोनी / क्षेत्र : \_\_\_\_\_
- (vi) जिला : \_\_\_\_\_
- (vii) ब्लॉक : \_\_\_\_\_
- (viii) पंचायत / जोन : \_\_\_\_\_
- (ix) वार्ड / ग्राम : \_\_\_\_\_
- (x) पिनकोड : \_\_\_\_\_
- (xi) निकटतम 11 के.व्ही. लाइन का नाम : \_\_\_\_\_

### 3. पत्राचार का पता:

- (i) खसरा क्रं./प्लॉट क्रं./मकान क्रं. : \_\_\_\_\_
- (ii) कॉलोनी/क्षेत्र : \_\_\_\_\_
- (iii) राज्य : \_\_\_\_\_
- (iv) जिला : \_\_\_\_\_
- (v) ब्लॉक : \_\_\_\_\_
- (vi) पंचायत/जोन : \_\_\_\_\_
- (vii) वार्ड/ग्राम \_\_\_\_\_
- (viii) पिनकोड \_\_\_\_\_

### 4. बैंक खाते का विवरण

- (i) बैंक का नाम : \_\_\_\_\_
- (ii) आई.एफ.एस.सी. कोड : \_\_\_\_\_
- (iii) खाता क्रं. : \_\_\_\_\_

### 5. आवश्यक लोड और अन्य विवरण

- (i) क्या आपके पास पूर्व में कोई अस्थाई कनेक्शन हैं : \_\_\_\_\_ हॉ/नहीं
- (ii) आवश्यक लोड (3 एच.पी. से 20 एच.पी.) \_\_\_\_\_
- (iii) जहाँ पर आप कनेक्शन चाहते हैं \_\_\_\_\_ हॉ/नहीं  
क्या आप पहले से कोई डी.टी.आर (ट्रान्सफार्मर) उपस्थित है।
- (iv) क्या आप पहले से उपस्थित डी.टी.आर. \_\_\_\_\_ हॉ/नहीं

(ट्रांसफार्मर) से कनेक्शन चाहते हैं ?:

(v) उपस्थित डी.टी.आर. से दूरी(मी.) :-----

(vi) क्या आप 11के.व्ही. लाइन का विस्तार हॉ/नहीं  
करना चाहते हैं?

(vii) उपस्थित 11 के.ही. लाइन से दूरी(मी.):-----

(viii) कनेक्शन श्रेणी :-----

(ix) आवेदन श्रेणी : मुख्य मंत्री स्थाई कृषि पम्प कनेक्शन योजना

### 6. अनुवृत्ति /प्राक्कलन शुल्क

(i) प्राक्कलन कार्य के लिए योजना : 1. ओ.आई.टी. योजना  
:  2. म.प्र.म.क्षे.वि.वि.कं.लि  
:  3. शासकीय अनुवृत्ति (मुख्य मंत्री स्थाई पम्प  
कनेक्शन योजना)

(ii) टेकेदार का नाम प्राक्कलन कार्य के लिये :-----

### //घोषणा//

1. क्या अनुज्ञप्तिधारी के क्षेत्रान्तर्गत आवेदक  
के नाम पर कोई विद्युत बकाया राशि देय है : हां/नहीं

2. जहां विद्युत संयोजन हेतु आवेदन दिया गया है  
उसके संबंध में क्या इस परिसर के विरुद्ध कोई विद्युत  
बकाया राशि देय है : हां/नहीं

3. कोई संस्था/कंपनी, जिसके साथ आवेदक स्वामी,  
भागीदार संचालक या प्रबन्ध संचालक के रूप में  
संबद्ध है, के विरुद्ध अनुज्ञप्तिधारी के क्षेत्रान्तर्गत  
क्या कोई विद्युत बकाया राशि देय है : हां/नहीं

4. क्या परिसर के नक्शे (मानचित्र) में, विद्युत की खपत  
के संबंध में परिसर की सीमाओं को स्पष्ट रूप से

दर्शाया गया है

: हां/नहीं

5. मैं/हम एतद् द्वारा यह घोषणा करता हूँ/ करते हैं कि

(अ) उपरोक्त प्ररूप में दिया गया विवरण मेरी/हमारी जानकारी के अनुसार सत्य है।

(ब) मैं/हम ने म.प्र. विद्युत प्रदाय संहिता की विषयवस्तु को पढ़ लिया है एवं उसमें उल्लिखित शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूँ/ हैं।

(स) मैं/हम प्रयोज्य विद्युत टैरिफ व अन्य प्रभारों के आधार पर विद्युत देयको की राशि का भुगतान प्रति माह करूंगा/करेंगे।

(द) मैं/हम मापयन्त्र (मीटर), कट आउट एवं संलग्न स्थापना की सुरक्षा एवं संरक्षण उत्तरदायित्व लेता हूँ/ लेते हैं।

(ई) मैं/हम ने आवेदन प्ररूप के साथ सूची के अनुसार सभी आवश्यक अभिलेख संलग्न कर दिये हैं

: हां/नहीं

(यदि ऐसा नहीं किया गया है तो कृपया कारण सहित विवरण संलग्न करें)

- संलग्न:-**
01. पासबुक की प्रतिलिपी
  02. पहचान पत्र की प्रतिलिपी
  03. पते के पहचान की प्रतिलिपी
  04. खसरा-खतौनी की नकल

दिनांक : \_\_\_\_\_

स्थान : \_\_\_\_\_

आवेदक/प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर