

परदेश अभ्यास दौ-यासंबंधीत शेतक-यांनी करावयाचा अर्ज

प्रति,

मा. आयुक्त कृषी, म.रा.पुणे

मार्फत विभागीय कृषी सहसंचालक, \_\_\_\_\_

मी \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ वर्षे

रा. \_\_\_\_\_ ता. \_\_\_\_\_ जि. \_\_\_\_\_ येथील रहिवासी असून कृषी

विभागामार्फत राबविण्यात येणाऱ्या शेतकऱ्यांच्या देशाबाहेरील अभ्यासदौरे या योजनेंतर्गत लाभ घेण्यास इच्छुक आहे.

तरी सदर योजनेकरिता माझा अर्ज स्वीकारण्यात यावा हि विनंती. माझी माहिती खालीलप्रमाणे-

अ) वैयक्तिक माहिती:

१. पूर्ण नाव : \_\_\_\_\_

२. वय : \_\_\_\_\_ लिंग :  पुरुष  महिला  इतर

३. शिक्षण: \_\_\_\_\_

४. संपर्क क्रमांक : \_\_\_\_\_

५. पत्ता :

गाव : \_\_\_\_\_ तालुका : \_\_\_\_\_

जिल्हा : \_\_\_\_\_ पिनकोड : \_\_\_\_\_

६. ई-मेल (जर उपलब्ध असेल तर): \_\_\_\_\_

७. अँग्रीस्टॅक अंतर्गत फार्मर आय डी : \_\_\_\_\_

ब) शेती विषयी माहिती:

१. शेतीचा अनुभव (वर्षांमध्ये): \_\_\_\_\_

२. शेतीचा प्रकार:

फळबाग  भाजीपाला  सेंद्रिय शेती  दुग्धोत्पादन  प्रक्रिया  इतर \_\_\_\_\_

३. प्रमुख पिकांची नावे : \_\_\_\_\_

४. शेती क्षेत्र (एकरमध्ये) : \_\_\_\_\_

५. काढणीनंतर प्रक्रिया / पॅकेजिंग / साठवण यंत्रणा आहे का? -  होय  नाही

असल्यास माहिती द्या:

\_\_\_\_\_

५. तुम्ही शेतकरी गट / संस्था / FPO चा सदस्य आहात का?

होय  नाही

सदस्य असल्यास शेतकरी गट/संस्था/ FPO चे नाव: \_\_\_\_\_

६. तुमच्या शेतीत वापरलेले आधुनिक तंत्रज्ञान/प्रयोगशीलता:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

७. केंद्र / राज्य शासनामार्फत प्राप्त कृषी पुरस्कार - \_\_\_\_\_

८. यापूर्वी शासकीय (केंद्र/राज्य शासनाच्या कोणत्याही विभागामार्फत, कृषी विद्यापिठामार्फत तसेच स्थानिक स्वराज्य संस्थामार्फत) अर्थसहाय्याने विदेश दौरा केला आहे का? - होय / नाही

**क) दौऱ्याबाबत तपशील :**

१. तुम्ही विदेश दौऱ्यानंतर आपल्या जिल्ह्यात/गावात सादरीकरण करून इतर शेतकऱ्यांना मार्गदर्शन करायला तयार आहात का?

होय  नाही

२. पासपोर्ट -

- पासपोर्ट क्रमांक - \_\_\_\_\_
- पासपोर्ट वैधता दिनांक - \_\_\_\_\_

३. शेतकऱ्याने स्वतः विमा पॉलीसी घेतली आहे काय? :- होय / नाही

(असल्यास कागदपत्र सादर करावे)

४. आपत्कालिन परिस्थितीमध्ये जवळच्या दोन नातेवाईकांचे :- १. \_\_\_\_\_

संपर्क पत्ते (नाव, पत्ता, संपर्क क्रमांक व ईमेल)

२. \_\_\_\_\_

५. आपल्या पिकपद्धतीनुसार आपण खालीलपैकी नमूद कोणत्या देशाच्या अभ्यासदौऱ्यासाठी जाण्यास इच्छुक आहात? (खालीलप्रमाणे नमूद दौरा देशांना अनुक्रमे १ ते ३ याप्रमाणे पसंतीक्रम द्यावा)

दौरा १	दौरा २	दौरा ३	दौरा ४	दौरा ५	दौरा ६
युरोप (नेदरलॅन्ड, जर्मनी, स्वित्झर्लंड, फ्रान्स)	इस्राईल	चीन	जपान	मलेशिया, व्हिएतनाम, फिलीपाईन्स	दक्षिण कोरिया

- पसंतीक्रम १ - दौरा \_\_\_\_\_
- पसंतीक्रम २ - दौरा \_\_\_\_\_
- पसंतीक्रम ३ - दौरा \_\_\_\_\_

अर्जदाराची स्वाक्षरी: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

**(सदरची माहिती तालुका कृषी अधिकारी यांनी प्रमाणित करावी)**

वरील अर्जात शेतकऱ्याने नमूद केलेली सर्व माहिती त्यांनी सादर केलेल्या कागदपत्रांची तपासणी करून बरोबर असल्याची खात्री केली आहे.

ठिकाण :

दिनांक- / /२०

स्वाक्षरी -

तालुका कृषी अधिकारी, \_\_\_\_\_

ता. \_\_\_\_\_ जि. \_\_\_\_\_

**शेतकऱ्याने सदर अर्जासोबत खालील सर्व कागदपत्रे जोडावीत**

- १) विहित नमुन्यातील अर्ज प्रपत्र १
- २) स्वयंघोषणापत्र प्रपत्र-२
- ३) वैध पारपत्राची झेरॉक्स प्रत
- ४) ७/१२ व ८-अ ची मूळ प्रत (मागील सहा महिन्यातील असावी)
- ५) शिधापत्रिकेची झेरॉक्स प्रत
- ६) आधार प्रमाणपत्राची झेरॉक्स प्रत
- ७) वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे मूळ स्वास्थ्य प्रमाणपत्र (शासकीय वैद्यकीय अधिकारी अथवा किमान MBBS डॉक्टरचे असावे)

प्रपत्र - २  
स्वयंघोषणा व हमीपत्र

शेतक-याचा  
फोटो

मी \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ वर्षे, अॅग्रीस्टॅक फार्मर आय डी क्रमांक \_\_\_\_\_  
व्यवसाय - \_\_\_\_\_ रा. \_\_\_\_\_ ता. \_\_\_\_\_ जि. \_\_\_\_\_ येथील रहिवासी असून कृषी विभागामार्फत आयोजित केल्या  
जाणा-या शेतक-यांच्या देशाबाहेरील अभ्यास दौ-याकरिता खालीलप्रमाणे स्वखुशीने लिहून देतो/देते की, सदर दौ-यादरम्यान माझ्या वैयक्तिक  
वागणुकीमुळे माझ्या किंवा माझ्या देशाच्या अभिमानास तडा जाईल असे कोणतेही वर्तन करणार नाही. दौ-यादरम्यान दुर्वर्तन (यामध्ये मद्य प्राशन  
करून इतरांना त्रास होईल असे बागणे, दौ-याच्या निश्चित वेळेचे पालन न करणे, नियोजित केलेल्या स्थळ/भेटी इत्यादी कार्यक्रमांना प्राधान्य न  
देणे, परदेशातील सार्वजनिक ठिकाण व भेटीच्या ठिकाणांच्या नियमांचे पालन न करणे इ.) केल्याचे आढळल्यास संबंधित देशात आकारण्यात  
येणाऱ्या दंडाची रक्कम दंड म्हणून मी भरेन. तसेच माझ्या दुर्वर्तनामुळे परदेशात माझ्यावर काही शासकीय कारवाई (यामध्ये व्हीसा रद्द होणे किंवा  
माझ्या वैयक्तिक विदेश दौ-यास बंदी करणे) अथवा दंडात्मक कारवाई झाल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी राहिल व दंड स्वरूपात होणारा सर्व  
खर्च मला स्वतःला सोसावा लागणार आहे, याची मला जाणीव आहे. त्यामुळे मी विहित मुदतीत शेतकरी हिश्याची रक्कम प्रवासी कंपनीस जमा  
करण्यास तयार आहे.

मी लिहून देतो/देते की, प्रवास कालावधीत कोणत्याही स्वरूपाचा अपघात किंवा दुखापत झाल्यास त्याची जबाबदारी कृषी विभागाची न  
राहता ती सर्वस्वी माझी जबाबदारी राहिल. तसेच मला विदेशामध्ये कोणत्याही वैद्यकीय कारणामुळे हॉस्पिटलमध्ये अॅडमीट करावे लागल्यास  
त्याच्या संपूर्ण खर्चाची जबाबदारी माझी राहिल. तसेच अॅडमीट न करता काही वैद्यकीय खर्च झाल्यास त्या खर्चाचीसुद्धा जबाबदारी माझी राहिल,  
याबाबत शासनाकडून आर्थिक मदत मिळणार नाही, याची मला जाणीव आहे. अशा कोणत्याही घटनेच्यावेळी दौ-यातील इतर सहका-यांचा भेटीचा  
कार्यक्रम न चुकता नियमित चालू राहिल याकरिता आवश्यक ते निर्णय घेऊन मी वैयक्तिकरित्या/माझ्या कुटुंबियांच्या मदतीने आवश्यक ती  
कार्यवाही करेन.

मी लिहून देतो/देते की, मी अभ्यास दौ-याच्या मंजूर कालावधीनुसार दौरा पूर्ण करेन तसेच नियोजित दौरा कालावधीव्यक्तिरिक्त  
कालावधीसाठी वास्तव्य करण्यासाठी प्रवासी कंपनी तथा आयुक्तालयास लेखी स्वरूपात कळवेन. अतिरिक्त वास्तव्य कालावधीतील सर्व खर्च हा  
मला स्वतःला करावयाचा आहे याची मला पूर्ण जाणीव आहे. तसेच अतिरिक्त वास्तव्य कालावधीतील माझ्या खर्चाची व सुरक्षेची संपूर्ण जबाबदारी  
हि माझी स्वतःची असेल. विहित कालावधीत मी स्वदेशी परत येईन अन्यथा नियमानुसार कायदेशीर कारवाईस पात्र राहीन. दौरा  
कार्यक्रमाव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही भेटीच्या बाबत मी आग्रह धरणार नाही व विभागाने निश्चित केलेला कार्यक्रम यशस्वीपणे राबविण्यासाठी सर्व  
ठिकाणी आवश्यकतेनुसार सहभागी होईन. मार्गदर्शक सूचनेनुसार संपूर्ण सूचना मी वाचल्या असून त्या सूचनांचे बरहुकूम काटेकोर पालन करण्याची  
जबाबदारी माझी राहिल याची मी हमी देत आहे.

**मी सत्यप्रतिज्ञेवर लिहून देतो/देते की,**

- मी यापुर्वी कोणत्याही शासकीय योजनेच्या अर्थसहाय्याने विदेश दौरा केलेला नाही.
- मी स्वतः शेतकरी असून माझे उत्पन्नाचे स्रोत व माझी उपजिवीका शेतीवरच अवलंबून आहे.
- मी कोणत्याही शासकीय, निमशासकीय, सहकारी, खाजगी सेवेत नाही. तसेच वैद्यकीय क्षेत्रातील डॉक्टर, वकील, सीए (चार्टर्ड  
अकाउंटेंट), अभियंता, कंत्राटदार इ. व्यावसायिक नाही.
- अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयंसाक्षांकित सर्व कागदपत्रांच्या प्रती या मूळ कागदपत्रांच्याच सत्यप्रती असल्याची मी हमी  
देतो/देते.

मी याद्वारे घोषित करतो / करते की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तिगत माहिती व समजुतीप्रमाणे खरी आहे. सदर  
माहिती खोटी आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिताअन्वये किंवा संबंधीत कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार  
मी शिक्षेस पात्र राहीन, याची मला पूर्ण जाणीव आहे तसेच विहित मुदतीत प्रवासी कंपनीकडे शेतकरी हिश्याची प्रवास खर्चाची  
निर्धारित रक्कम विहित वेळेत भरणा करेन व मी रक्कम भरणा न केल्यास माझी निवड रद्द होईल याची मला पूर्ण जाणीव असून  
याबाबत माझी काहीही तक्रार असणार नाही.

ठिकाण :

(शेतक-याची सही)

दिनांक : / /२०

(नाव - \_\_\_\_\_)

**(सदरचे घोषणापत्र तालुका कृषी अधिकारी यांनी प्रमाणित करावे)**

वरील शेतक-याने स्वयंघोषणापत्रात नमूद केलेली सर्व माहिती बरोबर असल्याची खात्री केली आहे.

ठिकाण :

तालुका कृषी अधिकारी, \_\_\_\_\_

दिनांक- / /२०

ता. \_\_\_\_\_ जि. \_\_\_\_\_

**टीप -** शेतकऱ्यांनी अर्जासोबत स्वयंघोषणा व हमीपत्र (प्रपत्र २) साध्या कागदावर सादर करावे. परंतु परदेश अभ्यासदौ-याकरिता  
शेतकऱ्याची अंतिम निवड झाल्यानंतर सदरचे स्वयंघोषणा व हमीपत्र (प्रपत्र २) शेतकऱ्याने रु.१००/- च्या शासकीय  
मुद्रांकावर देणे बंधनकारक आहे.

प्रपत्र -३ : प्रस्ताव तपासणी सूची व प्रमाणपत्र

प्रति,

मा. जिल्हा अधिक्षक कृषी अधिकारी

शेतकऱ्याचे नाव - \_\_\_\_\_ या शेतकऱ्याचा प्रस्ताव तपासणी बाबत ....

अ.क्र.	बाब	तपशील
१.	अभ्यास दौ-याकरीता जाणारा लाभार्थी हा स्वतः शेतकरी	आहे / नाही.
२.	शेतक-याने विहित नमुन्यातील अर्ज प्रपत्र -१ जोडले	आहे / नाही.
३.	शेतक-याने स्वयंघोषणापत्र प्रपत्र-२ जोडले	आहे / नाही.
४.	स्वतःच्या नावे असलेला ७/१२ व ८-अ उता-याची चालू कालावधीची प्रत सोबत जोडली	आहे / नाही.
५.	उता-यावर नोंदविलेले पिकाखालील क्षेत्र	..... हे.
६.	शेतक-याने उत्पन्नाचे मुख्य साधन शेती आहे, हे शेतक-याने स्वसाक्षात्कृत केले	आहे / नाही.
७.	शेतक-याने शिधापत्रिकेची प्रत जोडली	आहे / नाही.
८.	शेतक-याचे वय वर्ष २५ पूर्ण आहे	आहे / नाही.
९.	शेतकरी शासकीय, निमशासकीय, सहकारी, खाजगी संस्थेत नोकरीस तसेच वैद्यकीय क्षेत्रातील डॉक्टर, वकील, सीए (चार्टर्ड अकाउंटंट), अभियंता, कंत्राटदार इ. व्यावसायिक	आहे / नाही.
१०.	शेतकरी वैध पारपत्रधारक	आहे / नाही.
११.	शेतक-याने यापूर्वी शासकीय (केंद्र/राज्य शासनाच्या कोणत्याही विभागामार्फत, कृषी विद्यापिठामार्फत तसेच स्थानिक स्वराज्य संस्थांमार्फत) अर्थसहाय्याने विदेश दौरा केला	आहे / नाही.
१२.	शेतक-याने वैध वैद्यकीय प्रमाणपत्र जोडले	आहे / नाही.
१३.	शेतकऱ्याचे ॲग्रीस्टॅक अंतर्गत फार्मर आय डी	आहे / नाही.

या शेतक-याचा प्राप्त झालेला प्रस्ताव तपासला असता योजनेच्या मार्गदर्शक सूचनेमध्ये नमूद केलेल्या शेतकरी निवडीचे निकष पूर्ण करित असल्याचे आढळून आले आहे. त्यामुळे सदर शेतकरी हे राज्यातील शेतक-यांचे देशाबाहेर अभ्यास दौरे या योजनेचा लाभ घेण्यास पात्र आहेत.

तपासणी अधिकारी

(तालुका कृषी अधिकारी \_\_\_\_\_)

(जिल्हास्तरीय समितीने प्रतिस्वाक्षरीत करावे)

या शेतक-याचा प्राप्त झालेला प्रस्ताव तपासला असता योजनेच्या मार्गदर्शक सूचनेमध्ये नमूद केलेल्या शेतकरी निवडीचे निकष पूर्ण करित असल्याचे आढळून आले आहे. त्यामुळे सदर शेतकरी हे राज्यातील शेतक-यांचे देशाबाहेर अभ्यास दौरे या योजनेचा लाभ घेण्यास पात्र आहेत.

अध्यक्ष

जिल्हास्तरीय समिती तथा  
जिल्हा अधिक्षक कृषी अधिकारी

सदस्य सचिव जिल्हास्तरीय समिती तथा  
कृषी उपसंचालक, जिअकृअ कार्यालय

प्रपत्र - ४ :

राज्यातील शेतक-यांचे देशाबाहेर अभ्यास दौरे या योजनेअंतर्गत अभ्यास दौ-यास जाऊ इच्छिणा-या अधिका-यांनी  
भरून द्यावयाचे प्रपत्र

अ) अधिकाऱ्याची वैयक्तिक माहिती :-

अ.क्र.	नाव व पत्ता दूरध्वनी क्रमांक (निवास)	सध्याचे पदनाम, कार्यालय संपर्क क्रमांक (कार्यालय) मोबाईल क्रमांक, ईमेल	सध्याच्या पदाची वेतनश्रेणी	स्त्री /पुरुष	शैक्षणिक अर्हता व जन्म दिनांक	पारपत्र क्रमांक व वैध कालावधी
१	२	३	४	६	७	८

रुजु दिनांकापासून आतापर्यंत काम केलेली पदे	विभागीय चौकशी यापुर्वी झाली काय, सुरु आहे काय, प्रस्तावीत आहे काय ?	आतापर्यंत राज्य /राष्ट्रीय पातळीवर घेतलेले प्रशिक्षण	यापुर्वी परदेश दौरा/प्रशिक्षण शासकीय खर्चाने केला आहे काय ?	देश	विषय	कालावधी	योजना
पद	कालावधी						
९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६

सेवानिवृत्तीचा दिनांक	शेरा
१८	१९

ब) सेवा कालावधीत केलेल्या उत्कृष्ट कामांचा तपशील :-

.....  
.....  
.....

अधिका-याची स्वाक्षरी  
पदनाम :  
कार्यालयाचा पूर्ण पत्ता :

(जिल्हा / विभाग प्रमुख / नियंत्रण अधिकारी यांनी प्रतिस्वाक्षरीत करावे)

अधिका-याची स्वाक्षरी  
पदनाम :  
कार्यालयाचा पूर्ण पत्ता :

प्रपत्र ५

राज्यातील शेतक-यांचे देशाबाहेर अभ्यास दौऱ्याबाबत शेतक-यांचे अभिप्राय

१	शेतक-याचे पूर्ण नाव व पत्ता, दूरध्वनी क्रमांक, ईमेल, भ्रमणध्वनी क्रमांक	
२.	अभ्यास दौरा केलेल्या देशाचे नाव	
३	प्रवासी कंपनीचे नाव	
४	शेतक-यांचा अभ्यास दौरा करण्यामागील उद्देश	
५	प्रवासाचा कालावधी	
६	विमान सेवेचा दर्जा	(१) अतिउत्कृष्ट (२) उत्कृष्ट (३) सर्वसाधारण (४) असमाधानकारक
७	अभ्यास दौ-यावेळी प्रवासी कंपनीकडून निवासस्थानाची करण्यात आलेली व्यवस्था.	(१) अतिउत्कृष्ट (२) उत्कृष्ट (३) सर्वसाधारण (४) असमाधानकारक
८	हॉटेलाचा दर्जा	१) २-स्टार २) ३-स्टार ३) ४-स्टार ४) इतर
९	चहा, नाश्ता, दुपार व सायंकाळच्या जेवणाची सोय उत्तम होती काय?	(१) अतिउत्कृष्ट (२) उत्कृष्ट (३) सर्वसाधारण (४) असमाधानकारक
१०	अभ्यास दौ-यात कृषी विषयक स्थळे इत्यादीना भेटीचे केलेले नियोजन.	(१) अतिउत्कृष्ट (२) उत्कृष्ट (३) सर्वसाधारण (४) असमाधानकारक
११	संबंधीत देशात कृषी विषयक स्थळ दर्शनासाठी कंपनीकडून करण्यात आलेली बस व्यवस्था कशी होती?	(१) अतिउत्कृष्ट (२) उत्कृष्ट (३) सर्वसाधारण (४) असमाधानकारक
१२	प्रवासासोबत प्रवासी कंपनीचे व्दिभाषी / कृषी विषयक मार्गदर्शकांचे सहकार्य	(१) अतिउत्कृष्ट (२) उत्कृष्ट (३) सर्वसाधारण (४) असमाधानकारक
१३	प्रवासासोबत असलेल्या कृषी विभागाच्या अधिका-यांनी कृषी विषयक केलेले मार्गदर्शन.	(१) अतिउत्कृष्ट (२) उत्कृष्ट (३) सर्वसाधारण (४) असमाधानकारक
१४	एकंदरीत अभ्यास दौऱ्याकरीता शासनाकडून करण्यात आलेल्या सोयी सुविधांबाबत स्वयंस्पष्ट अभिप्राय	
१५	अभ्यास दौऱ्यादरम्यानित्त मिळालेले कृषी विषयक ज्ञान याबाबत थोडक्यात माहिती द्यावी.	
१६	अभ्यास दौऱ्याच्यावेळी आत्मसात केलेल्या ज्ञानाचा उपयोग आपल्या शेतावर आणि आपल्या परिसरामध्ये कशाप्रकारे करणार आहात, याबाबतचा सविस्तर अभिप्राय.	

टीप: आवश्यकतेनुसार स्वतंत्र पानाचा/पृष्ठाचा वापर करावा.

शेतकऱ्याची सही -

शेतकऱ्याचे नाव -

भ्रमणध्वनी क्रमांक -

दौऱ्यासोबत जाणाऱ्या अधिकाऱ्यांनी प्रतिस्वाक्षरीत करावे.

अधिकारी - १

अधिकारी - २

अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी -

अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी -

अधिकाऱ्याचे नाव -

अधिकाऱ्याचे नाव -

पदनाम -

पदनाम -

कार्यालय -

कार्यालय -

राज्यातील शेतकऱ्यांचे देशाबाहेर अभ्यास दौरे योजना सन २०२५-२६ अंतर्गत जिल्हानिहाय भौतिक लक्षांक

अ.क्र.	जिल्हा	महिला शेतकरी निवड लक्षांक	केंद्र/राज्य कृषी पुरस्कारप्राप्त/ पीकस्पर्धा विजेते शेतकरी	इतर शेतकरी निवड लक्षांक	एकूण
१.	ठाणे	०१	०१	०३	०५
२.	रायगड	०१	०१	०३	०५
३.	पालघर	०१	०१	०३	०५
४.	रत्नागिरी	०१	०१	०३	०५
५.	सिंधुदूर्ग	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण कोकण विभाग</b>	<b>०५</b>	<b>०५</b>	<b>१५</b>	<b>२५</b>
६.	नाशिक	०१	०१	०३	०५
७.	जळगाव	०१	०१	०३	०५
८.	धुळे	०१	०१	०३	०५
९.	नंदुरबार	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण नाशिक विभाग</b>	<b>०४</b>	<b>०४</b>	<b>१२</b>	<b>२०</b>
१०.	पुणे	०१	०१	०३	०५
११.	अहिल्यानगर	०१	०१	०३	०५
१२.	सोलापूर	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण पुणे विभाग</b>	<b>०३</b>	<b>०३</b>	<b>०९</b>	<b>१५</b>
१३.	कोल्हापूर	०१	०१	०३	०५
१४.	सातारा	०१	०१	०३	०५
१५.	सांगली	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण कोल्हापूर विभाग</b>	<b>०३</b>	<b>०३</b>	<b>०९</b>	<b>१५</b>
१६.	छ. संभाजीनगर	०१	०१	०३	०५
१७.	जालना	०१	०१	०३	०५
१८.	बीड	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण छ. संभाजीनगर विभाग</b>	<b>०३</b>	<b>०३</b>	<b>०९</b>	<b>१५</b>
१९.	लातूर	०१	०१	०३	०५
२०.	धाराशिव	०१	०१	०३	०५
२१.	नांदेड	०१	०१	०३	०५
२२.	परभणी	०१	०१	०३	०५
२३.	हिंगोली	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण लातूर विभाग</b>	<b>०५</b>	<b>०५</b>	<b>१५</b>	<b>२५</b>
२४.	अमरावती	०१	०१	०३	०५
२५.	बुलढाणा	०१	०१	०३	०५
२६.	अकोला	०१	०१	०३	०५
२७.	यवतमाळ	०१	०१	०३	०५
२८.	वाशिम	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण अमरावती विभाग</b>	<b>०५</b>	<b>०५</b>	<b>१५</b>	<b>२५</b>
२९.	नागपूर	०१	०१	०३	०५
३०.	वर्धा	०१	०१	०३	०५
३१.	भंडारा	०१	०१	०३	०५
३२.	गोंदिया	०१	०१	०३	०५
३३.	चंद्रपूर	०१	०१	०३	०५
३४.	गडचिरोली	०१	०१	०३	०५
	<b>एकूण नागपूर विभाग</b>	<b>०६</b>	<b>०६</b>	<b>१८</b>	<b>३०</b>
	<b>एकूण महाराष्ट्र राज्य (अ)</b>	<b>३४</b>	<b>३४</b>	<b>१०२</b>	<b>१७०</b>
	<b>राज्यस्तरीय समितीद्वारे शिफारस</b>		<b>१०</b>		
	<b>एकूण शेतकरी संख्या (अ+ब)</b>		<b>१८०</b>		
	<b>अधिकारी संख्या</b>		<b>१०</b>		

(विशेष सूचना - महिला शेतकरी व राज्य/केंद्र शासन कृषी पुरस्कारप्राप्त शेतकरी / पीकस्पर्धा विजेते शेतकरी यांच्या लक्षांक मर्यादेत अर्ज प्राप्त न झाल्यास सदरचे लक्षांक इतर शेतकरी निवड लक्षांकातून पूर्ण करण्यात यावे)