

जवाहर लाल नेहरू सोलर मिशन के अन्तर्गत सौर गर्म जल संयंत्र के हितग्राही
को दिये गये अनुदान विमुक्ति हेतु कार्य योजना।
आवेदन प्रपत्र (2012-13)

सौर गर्म जल संयंत्र का प्रकार	—	FPC/ETC
संयंत्र की		
● क्षमता	—	LPD
● निर्माण का वर्ष	—	.....
● इनग्रेडि नंबर	—	.....
● टैंक नंबर	—	.....
निर्माता ईकाई/डीलर	—	.....
स्थान	—	.....
स्थापना दिनांक	—	.....
जिला अक्षय ऊर्जा कार्यालय	—	.....



सौर तापीय कक्ष
म.प्र. ऊर्जा विकास निगम लि. भोपाल,
(म0प्र0 प्रशासन का उपक्रम)
“ऊर्जा भवन”, लिंक रोड़-2, शिवाजी नगर, भोपाल (म0प्र0)
टेलीफोन नंबर-0755 2553595, 2556526, 2767270, 2556526
फैक्स नंबर-0755 2553122

Website: www.mprenewable.nic.in

E-mail: cmpuvn@bsnl.in

प्रत्येक संयंत्र हेतु अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत किये जायें।

चेकलिस्ट

1. जवाहर लाल नेहरू सोलर मिशन के अंतर्गत केन्द्रीय सरकार के अनुदान हेतु आवेदन प्रपत्र।
(पासपोर्ट साईज के फोटो सहित) परिशिष्ट-1
2. जिला अक्षय ऊर्जा अधिकारी द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला प्रपत्र। परिशिष्ट-2
3. संयुक्त निरीक्षण प्रपत्र परिशिष्ट-3
4. निर्माता इकाईयों द्वारा संलग्न किये जाने वाले प्रपत्र। परिशिष्ट-4
5. सौर गर्म जल संयंत्र पर अनुदान हेतु हितग्राही का अभिवचन पत्र। परिशिष्ट-5
6. निर्माता ईकाई/अधिकृत डीलर द्वारा जारी बिल की सत्यापित प्रतिलिपी। परिशिष्ट-6
7. हितग्राही द्वारा भुगतान की रसीद की सत्यापित प्रतिलिपी। परिशिष्ट-7
8. सौर गर्म जल संयंत्र का निर्माता ईकाई/अधिकृत डीलर द्वारा दिया जाने वाला कमीशनिंग प्रमाण पत्र। परिशिष्ट-8
9. हितग्राही के पते के प्रमाण स्वरूप बिजली का बिल (नवीनतम)/टेलीफोन बिल (नवीनतम)/राशन कार्ड/पास पोर्ट/मतदाता कार्ड/ड्राइविंग लायसेन्स/ एल.पी.जी. कार्ड की प्रति संलग्न करें। परिशिष्ट-9
10. संस्थागत हितग्राही का पहचान के प्रमाण स्वरूप राशनकार्ड/मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/संस्था का नवीनतम पहचान पत्र/बैंक की पास बुक (जिसमें फोटो लगी हो)/ड्राइविंग लाइसेंस आदि। परिशिष्ट-10
11. हितग्राही की दशा में संस्था का वैद्य पंजीकरण प्रमाण पत्र। परिशिष्ट-11
12. संस्थाओं में स्थापित सौर गर्म जल संयंत्र के लिए संस्था द्वारा Statement of Expenditure चार्टर्ड एकाउण्टेंट से प्रमाणित हो। परिशिष्ट-12
13. संयंत्र स्थापना उपरांत संयंत्र का हितग्राही के साथ फोटोग्राफ, जिसमें संयंत्र के विभिन्न कम्पोनेंट स्पष्ट प्रदर्शित हों। परिशिष्ट-13
14. जिला अक्षय ऊर्जा अधिकारी किये जाने वाले संयंत्र का निरीक्षण प्रपत्र का प्रारूप। परिशिष्ट-14
15. जिला अक्षय ऊर्जा अधिकारी द्वारा हितग्राही को अनुदान के पश्चात् संयंत्रों की माहवार सौर तापीय कक्ष मुख्यालय को भेजी जानकारी हेतु प्रपत्र। परिशिष्ट-15
16. **RTGS/NEFT** हेतु विवरण। परिशिष्ट-16

नोट:- प्रति संयंत्र हेतु अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत किये जायें।

परिशिष्ठ (1)
Annexure-IV

Application to be submitted by Beneficiary to State Nodal Agency separately for each system for installation of Solar water Heating System.

Photo of
Beneficiary

1.	Name of Beneficiary with complete postal address, telephone, fax number and e-mail address etc.	:	
2.	Details of Registration in case of Institutions/ Organisations /Commercial establishment (Registration No. where registered etc.)	:	
3.	Whether profit making/Non-profit making	:	
4.	Place of Installation of the system	:	
5.	System capacity in LPD and sqm. of collector area	:	
6.	Type of system installed (FPC/ETC based natural/forced circulation)	:	
7.	In case of ETC, Provide (a) Size of Tube (b) No. of Tube in one collector (c) Total No. of collectors provided	:	
8.	Date of commissioning of the system	:	
9.	Name of BIS/MNRE approved manufacturer/supplier with complete address, phone no.etc.	:	
10.	Present Utility of Hot water	:	
11.	Expected amount of fuel saving per year	:	
12.	Total expenditure incurred on the system (Audited statement of expenditure to be enclosed)	:	
13.	Amount of the capital subsidy sought from MNRE	:	
14.	Certified that we have not availed any soft loan under MNRE interest subsidy scheme from any of the banks/FIs and will also not be availing that in future for the above system. We have also not availed any capital subsidy on this system earlier from till date.		

**Signature with name and seal of
Head of beneficiary organisation**

Countersigned by Nodal Agency

Joint Inspection-cum-Satisfactory Performance Report

Certified that a Solar Water Heating System has been installed and commissioned at the premises of Mr.-----,(address) on------(date) with the following details.

Capacity of the System :
Type of System (FPC or ETC) :
No. of Collectors Provided :
Total Collector Area :

Further, the System has been inspected by us jointly on ------(date) and the same was found working satisfactorily.

Signature with Name of Manufacturer/Channel Partner

**Signature with Name
of Beneficiary**

**Signature of Verifying Officer of
Nodal Agency**

Format for reimbursement of capital subsidy on installation of solar water heating systems

Central Subsidy (MNRE Subsidy) for individual beneficiary/Institutions/commercial establishment Builders & Developers/ Development Authorities/ Housing Boards etc.

(A)- for FPC Type Solar Water Heating Systems

Sr. No.	Name of Institution with address	Place of installation	Date of Commissioning of system	Collector area installed (sq .m.)	Amount of subsidy sought @ Rs.3300 per sq., m for FPC Type S.W.H.S.	Service Charges @Rs.100 per sq. m.
1.						
2.						

Sub Total (A)

(B)- for ETC Type Solar Water Heating Systems

Sr. No.	Name of Institution with address	Place of installation	Date of Commissioning of system	Collector area installed (sq .m.)	Amount of subsidy sought @ Rs.3000 per sq., m for ETC Type S.W.H.S.	Service Charges @ 3% of CFA
1.						
2.						

Sub Total (B)

(C)- State Subsidy (प्रोत्साहन राशि) for private (if applicable) & Govt. organizations

Sr. No.	Name of individual/ organizations with address	Place of installation	Date of Commissioning of system	Collector area installed (sq .m.)	Amount of subsidy sought @ Rs.750 per sq., m collector area
1.					
2.					
	Total (A+B+C)				

Certified that the above facts in case of each beneficiary and the information given by them in Annexure-I have been verified by us and are found to be correct. Copies of Annexure-I furnished by each applicant are enclosed along with Audited statement of expenditure for all the installed systems indicating total expenditure incurred on each system.

Date-

**Signature with name and seal of
Distt. Renewable Energy Officer**

**Format for application to be submitted by Manufacture for
subsidy under Market Mode Scheme 2011-12**

To,

The Managing Director,
MPUVN,
Bhopal.

Sub: Applications for sanction of subsidy under MPUVN Market Mode
Scheme 2011-12

Sir,

We are enclosing herewith applications of the following beneficiaries for sanction of
subsidy under MPUVN Market Mode Scheme 2011-12 as detailed below:

S. No.	Name of Beneficiary	Address	Type of system	Capacity	In case of ETC Based SWHS				Subsidy requested
					OD	ID	Length	No. of Tube	

Further, we hereby authorize our agent/ Dealer
M/s _____

to undertake the above work on our behalf and to raise their bills on MPUVN for the
subsidy claims and to receive payments from MPUVN on our behalf. We shall be responsible to
abide all the market-mode guidelines (2011-12) conditions, warrantees and other obligations
under MPUVN/MNRE market-mode guidelines (2011-12) shall be honored by us. All legal
obligations shall also be borne by us.
borne by us.

**Signature & Seal of System
Manufacture**

Date:-

C.C to:-

(1) The Superintending (Solar Thermal,) MPUVN Bhopal.

**Signature & Seal of System
Manufacture**

सौर गर्म जल संयंत्र पर अनुदान हेतु हितग्राही का अभिवचन पत्र

ऊर्जा निगम की वर्ष 2012-13 के लिए जारी मार्केट मोड योजना के अन्तर्गत मैं अपने निवास/कार्य स्थल पर मेसर्सद्वारा निर्मित मॉडल तथा क्षमता का सौर गर्म जल संयंत्र दिनांक- को स्थापित/कमिश्ंड किया गया है।

मेरे द्वारा बैंक क्रमांक/नगद दिनांक-..... राशि रुपये का भुगतान उक्त संयंत्र हेतु किया गया है, जिसकी रसीद संलग्न है। हमारे द्वारा केन्द्रीय सरकार का अनुदान राशि रु. कम कर संयंत्र की कीमत का भुगतान किया गया है।

मेरे पते के प्रमाण स्वरूप बिजली का बिल(नवीनतम)/टेलीफोन बिल(नवीनतम)/राशन कार्ड/पास पोर्ट/ मतदाता कार्ड/ ड्राईविंग लायसेन्स/एल.पी.जी. कार्ड की प्रति संलग्न कर रहा/रही हूँ। कृपया मेरे पक्ष में राज्य शासन का अनुदान नियमानुसार विमुक्त करने कि कृपा करें। उपरोक्त सौर गर्म जल संयंत्र/स्थापना मेरे निवास/ कार्यस्थल पर स्थापित की जा चुकी है। स्वीकृत/विमुक्त अनुदान के हस्तांतरणीय नही होने की जानकारी मुझे है।

मैं जानता/जानती हूँ कि ऊर्जा निगम द्वारा प्रणाली की स्थापना उपरांत केवल अनुदान विमुक्त किया जायेगा तथा प्रणाली की स्थापना, कमीशनिंग, वारंटी, संचालन, रख रखाव तथा विक्रय उपरांत सेवा आदि के लिए ऊर्जा निगम का कोई उत्तदायित्व नही होगा। प्रणाली के प्रदायकर्ता तथा उनके उत्पादों की दर का चयन मेरे द्वारा किया गया है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रणाली का संचालन मेरे द्वारा लगातार किया जायेगा तथा इस प्रणाली को मैं विस्थापित नही करूंगा/करूंगी।

मैं/हम घोषणा करता/करते हूँ/है कि इस संयंत्र/परियोजना से होने वाली CDM (क्लीन डेव्हलपमेंट मैकेनिज्म) की आय पर संपूर्ण अधिकार ऊर्जा निगम का होगा।

यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरे/हमारी संस्था द्वारा इस सौर गर्म जल संयंत्र पर अन्य किसी शासकीय/निजी/अन्य ईकाई/संस्था से अनुदान प्राप्त नहीं किया है न भविष्य में किया जायेगा।

धन्यवाद,

भवदीय

(हस्ताक्षर)

संलग्न:-उपरोक्तानुसार

नाम:-

पता:-

टेलीफोन नं./फैक्स नं./ईमेल:-

निर्माता ईकाई/अधिकृत डीलर द्वारा जारी बिल की सत्यापित प्रतिलिपि

हितग्राही द्वारा भुगतान की रसीद की सत्यापित प्रतिलिपि।

परिशिष्ट-(8)

सौर गर्म जल संयंत्र का निर्माता ईकाई/अधिकृत विक्रेता (Dealer) द्वारा दिया जाने वाला कमीशनिंग प्रमाण पत्र

क्रमांक	दिनांक.....
1. विक्रित/स्थापित उत्पाद का नाम/क्षमता :	.....
2. (अ) उपभोक्ता का संपूर्ण नाम व पता :	..... दूरभाष.....
(ब) उपभोक्ता की श्रेणी :	(अ) घरेलू संयंत्र-सामान्य/अ.जा./अ.ज.जा./पिछड़ा वर्ग
	(ब) संस्थागत-प्रोफिट मेंकिन/नॉन प्रोफिट मेंकिंग/एन.जी ओ/बिल्डर्स/डेवलेपर्स/ हाउसिंगबोर्ड/शासकीय/अशासकीय /अर्द्धशासकीय
	(स) औद्योगिक-
3. स्थापना की तिथि :	.....
4.(अ) सोलर कलेक्टर का मेक/मॉडल :	.....
(ब) कलेक्टरों की संख्या सरल क्रमांक :	..... (स) फ्री
वारंटी की अंतिम दिनांक :	.....
5.ई.टी.सी. बेस्ड संयंत्र की दिशा में	
(अ) ID-----MM, OD-----MM-----	
(ब) Length-----MM, No.-----	
(स) इसुलेटेड टैक नम्बर :	.....
6.इलेक्ट्रिकल बैकअप की क्षमता :	.....
7.वारंटी व अन्य हेतु संपर्क किये जाने हेतु	
व्यक्ति/ईकाई/सर्विस सेंटर का नाम व पता :	.....
8.विक्रय/स्थापना की लागत :	.....
9.राज्य शासन का अनुदान रूपये :	.....

उत्पाद की उपरोक्त लागत में एक वर्ष की मुफ्त वारण्टी सम्मिलित है वार्षिक रखरखाव का, आपसी सहमति से निर्धारित दरों व शर्तों के आधार पर प्रावधान है। हितग्राही को वारण्टी कार्ड प्राप्त हो चुका तथा उसने संयंत्र पर अंकित सभी [भाग/उपकरण](#) सही व कार्यशील अवस्था में प्राप्त कर संचालन व सर्विस सेंटर संबंधी सभी आवश्यक जानकारी प्राप्त कर ली है। संयंत्र की कार्यशीलता से हितग्राही संतुष्ट है तथा उसे यह ज्ञात है कि संयंत्र "अहस्तांतरणीय" है। संयंत्र के मेक का चयन हितग्राही द्वारा स्वयं अपने विवेक से किया है।

उपरोक्त समस्त जानकारियों की सत्यता एवं **MNRE/BIS** मापदण्डों के लिये मैं/हम पूर्ण रूप से जिम्मेदार हूँ/हैं।

(1) संयंत्र निर्माताकर्ता ईकाई के हस्ताक्षर व सील

या

(2) संयंत्र स्थापनाकर्ता अधिकृत ईकाई के हस्ताक्षर व सील

हितग्राही के पते के प्रमाण स्वरूप बिजली का बिल
(नवीनतम) / टेलीफोन बिल (नवीनतम) / राशन कार्ड / पास
पोर्ट / मतदाता कार्ड / ड्राइविंग लायसेन्स / एल.पी.जी. कार्ड की
फोटो प्रति (कोई एक) संलग्न कर स्वप्रमाणित करें।

हितग्राही का पहचान के प्रमाण स्वरूप राशनकार्ड / मतदाता पहचान पत्र / पासपोर्ट / संस्था का नवीनतम पहचान पत्र / बैंक की पास बुक (जिसमें फोटो लगी हो) / ड्राइविंग लाइसेंस आदि की फोटो प्रति (कोई एक) संलग्न कर स्वप्रमाणित करें।

हितग्राही की दशा में / संस्थागत / औद्योगिक / व्यवसायिक का
वैद्य पंजीकरण प्रमाण पत्र की फोटो प्रति संलग्न कर स्वप्रमाणित
करें।

संस्थाओं में स्थापित सौर गर्म जल संयंत्र के लिए चार्टर्ड
एकाउण्टेंट से प्रमाणित Statement of Expenditure

संयंत्र स्थापना उपरांत संयंत्र का हितग्राही के साथ रंगीन फोटोग्राफ, जिसमें संयंत्र के विभिन्न कम्पोनेंट स्पष्ट प्रदर्शित हों, स्थल का पता लिखकर स्वप्रमाणित करें।

सौर गर्म जल संयंत्र का निरीक्षण प्रपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि हितग्राही/संस्था का नाम

.....आत्मज.....पता.....

.....के यहां वर्ष.....में स्थापित सौर गर्म जल संयंत्र क्षमता.....

..लीटर प्रतिदिन एफ.पी.सी./ई.टी.सी टाइप का निरीक्षण मेरे द्वारा दिनांक.....

.....को किया गया एवं उक्त संयंत्र एम.एन.आर.ई. नई दिल्ली के निर्धारित मापदण्ड के अनुरूप पाया गया।

1. स्थापना की तिथि :
2. (अ) सोलर कलेक्टर का मेक/मॉडल :
- (ब) कलेक्टरों की संख्या सरल क्रमांक :
- (स) फ्री वारंटी की अंतिम दिनांक :
3. ई.टी.सी. बेस्ड संयंत्र की दशा में
 - (अ) ID ---- MM, OD ----MM---- :
 - (ब) Length ----- MM, No.----- :
 - (स) इसुलेटेड टैंक नम्बर :
4. इलेक्ट्रिक बैक अप की क्षमता (यदि हो तो) :

जिला अक्षय ऊर्जा अधिकारी
(सील एवं हस्ताक्षर)

Format for submission of details of systems installed

State Nodal Agencies/Programme Administrator:

MNRE sanction No. & date:

Type of solar thermal system: Solar Water Heating Systems.

Sr. No.	Beneficiary's name, address, phone/mobile no.&e-mail addresses*	Capacity (lpd)	Area Sqm	Date of installation	Engraved nos. of collectors	Total cost	MNRE CFA	Service charges	Total MNRE Share

Must be complete in all respect without which the claims may not be considered for release.

Name & Signature of DREO

Details of Bank Account of Beneficiary for releasing Capital Subsidy RTGS/NEFT on Solar Water Heating System

S.No.	Particulars	Details
01	Name of the Beneficiaries	
02	Name of the Scheme	
03	Name, Address with Phone No. and E-mail of Contract person	
04	Account No.	
05	Type of Account	
06	Bank Name & Branch Address	
07	MICR Bank Code No.	
08	Code No. of Branch	
09	11 digit IFSC Code (for remittance through RTGS)	
10	Telephone No. of the Bank	
11	Fax No. of the Bank	

Signature of Beneficiary with Name