

## मध्यप्रदेश ग्राम स्टेस्टे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन)यमन)

### योजना, 2019

**विषय-** ग्राम स्टे से आशय ग्राम पंचायत क्षेत्र में स्थित ऐसे आवासीय भवन है जिसमें गृहस्वामी  
 िसमें गृहस्वामी

स्वयं निवास करता हो वास करता हो अथवा पर्यटक आवास के लिए यटक आवास के लिए पर्यटन  
 हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृत ीकृत

सहकारी समिति अथवा पंजीकृत स्व-सहायता समूह द्वारा नि र्मित किया गया हो या  
 गया हो तथा ा

ऐसे आवास में न्यूनतम 1 व अधिकतम 6 कक्ष (12 शैय्या) पर्यटक आवास हेतुयटक आवास हेतु  
 संधारित एवं उपलब्ध हो एवं खान हो एवं खान-पान सुविधा उपलब्ध हो हो, गृह स्वावामी से भिन्न  
 पर्यटन यटन

हेतु गठित पंजीकृत सहकारी समिति/पंजीकृत ीकृत स्व-सहायता समूह द्वारा न

िर्मि

त ग्राम स्टेटे

में संबंधितों द्वारा न

ियमित व्यवस्थापक रखा

जाना जरूरी होगा। रूरी होगा।

#### 1. योजना का संक्षिप्त नामनाम, विस्तार तथा लागू करना :-

1.1 यह योजनाना मध्यप्रदेश ग्राम स्टे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन)यमन)  
 योजनाना, 2019

कहलायेगी।ायेगी।

1.2 इस योजना का विस्तार सम्पूर्ण ग्रामीण मध्यप्रदेश होगा।

1.3 यह योजना शासन द्वारा जारी दिनांक से लागू होगी।ागू होगी।

1.4 इस योजना का उद्देश्य –

(अ) देशी-विदेशी देशी पर्यटकों यटकों को ग्रामी ण परिवेश में वेश में आवास, भोजन  
 सुविधा ा एवं ग्राम्य

जीवन अनुभव ीवन अनुभव प्रदाय करना,

(ब) देशी/विदेशीदेशी पर्यटकों को यटकों को भारतीय ग्रामीण संस्कृति, खान पान एवं  
 आतिथ्य

से परिचित करानात कराना,

(स) ग्रामीण क्षेत्र में क्षेत्र में पर्यटक आवास सुविधाएँ विकसित करनात करना,

(द) ग्रामीण क्षेत्र के निवासियों यों को अपने आवास में उपलब्ध अतिरिक्तत क्षमता

को पर्यटन व्यवसाय से जोड़ने एवं अतिरिक्त आय अर्जन हेतु

प्रोत्सासाहित त

करना एवं

(इ) पर्यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी समिति अथवा पंजीकृत स्व-सहायता

समूहों को ग्रामीण क्षेत्र में पर्यटक आवास निर्

माण हेतु प्रोत्सासाहित

करना है।त करना है।

1.5 इस योजना हेतु संपत्तिधारक से

आशय आवासीय भवन के स्वावामी अथवा वा पर्यटन यटन

हेतु गठित पंजीकृत सहकारी समिति अथवा पंजीकृत स्व-सहायता समूहसे है, जिसके द्वारा पर्यटक आवास निर्मित किये गये होंगे गये हों, से है।

## 2. पंजीयन :-

- 2.1 सम्पत्तिधारक ारक के आवासीय भवन के कक्षों को जिनकी िनकी न्यूनतम संख्याया 01 तथा ा अधिकतम संख्याया 06 (12 शैय्या) हो, को पर्यटक/यटक/ अतिथि रहवास के लिये उपलब्ध रहेंगे।
- 2.2 ग्राम स्टेटे इकाई का पंजीयन ीयन हेतु शुल्क रू. 1000/- एवं जीएसटी होगीएसटी होगा।
- 2.3 इकाइयों का पंजीयन ीयन **परिशिष्ट 'एक'** में निर्धारित त मापदंड चेकलिस्ट के आधार पर ार पर किया जायेगा।
- 2.4 पंजीयनीयन तीन (3) साल तक वैध रहेगा रहेगा।
- 2.5 तीन वर् ष पश्चाचात पंजीयन नवीनीकरण हेतु आवेदन पत्र के स ाथ रू. 1000/- + जी.एस.टी.ी.एस.टी. शुल्क, निर्धारित दस्तावेज एवं गत वर्षों की पर्यटक पंजी की के साथ आवेदन आवेदन वैधता की अंतिम तिथि के तीन माह पूर्व जमा कर नवीनीकरण कराया जा सकेगा सकेगा।
- 2.6 इस योजना अंतर्गत पं कराने के इच्छुक संपत्तिधारक कोरक को, मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड (जिसे आगे बोर्ड कहा जायेगा) के प्रबंध संचालक को निर्धारित त **प्रारूप 'अ'** में पंजीयन फीस के साथ आवेदन प्रस्तुत करना होगा। पंजीयन फीस का भुगतान ीयन फीस का भुगतान डिमाण्ड ड्राफ्ट/RTGS/NEFT अथवा बैंकर्स चेक से करना होगा। डिमाण्ड ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक प्रबंध संचालक, मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड, भोपाल के नाम पर बना ये जाये। ाये। आवेदन पत्र अमान्य होने पर यह फीस वापसी योग्य नहीं होगी। आवेदन के साथ चेक लिस्ट (परिशिष्ट-1) अनुसार जानकारी संलग्न करनी होगी।
- 2.7 इस योजना के अंतर्गत त पंजीकृत होने के लिये ीकृत होने के लिये 'ग्राम स्टेटे' को न िम्न शर्तों की पूर्ति करना आवश्यक होगा, अर्थात् –  
(क)यह कि 'ग्राम स्टेटे' विशुद्धतः आवासीय तः आवासीय भवन हो। भवन स्वावामी भौतिक रूप क रूप से उसमें सतत निवासरतवासरत हो एवं किचन का चन का संचालन न किया जाता ाता हो/संपत्तिधारक द्वारा आवासीय भवन एवं किचन की उपयुक्त व्यवस्था की गई हो।  
(ख)यह कि सम्पत्तिधारक उसके आवासीय भवनरक उसके आवासीय भवन के ऐसे आवासीय भाग को ही किराये पर दे सकेगा जिसमें शयन कक्षों की संख्याया कम से कम 01 तथा ा अधिकतम 06 होगी, (अधिकतम 12 शैय्या होगी)।  
(ग)यह कि 'ग्राम स्टेटे' में स्नानानागार, शौचालय, जल, ऊर्जा आपूर्ति, सामान्य फर्नीचर नीचर आदि सुविधाएँ ाएँ उपलब्ध होगी। कक्षों में हवा आने-जाने के लिये ाने के लिये खिड़की अथवा वेन्टीलीलेटर हो ेटर हो। प्रत्येक कक्ष का बाथरूम सह ित क्षेत्रफल कम कम से कम 100 वर्गफीट होगा। फीट होगा।  
(घ)यह कि परिसर अच्छी अवस्था में हो। परिसर में साफसर में साफ-सफाई की नियमितत व्यवस्था हो। अग्नि सुरक्षा सुरक्षा एवं पर्यटक सुरक्षा यटक सुरक्षा सहित अन्य सुरक्षा का प र्याप्त प्रबंध हो हो।

(ड)अन्य कोई शर्तें जो रो राज्य सरकार या 'बोर्ड' द्वारा निर्धारित की जावें।

रित की

2.8 उप कंडिका (2का (2.6) में प्राप्त आवेदन पत्रों पर प्रबंध निमित्त निरीक्षणकर्ता संचालक, पंजीयनीयन के नियुक्त कर स्थल निरीक्षण प्रतिवेदन प्राप्त करेगा।

2.9 परिसर का निरीक्षण करने पर पायी गयी कमियों को निर्धारित समयावधि में त समयावधि में निरीक्षणकर्ता की संतुष्टि स्तर तक सुधार का अवसर आवेदक का अवसर आवेदक को दिया जायेगा। आवेदक द्वारा ऐसे पत्र के जारी होने के 60 दिवस में सुधार न कर पाने पर आवेदन अमान्य किया जायेगा।

2.10 निरीक्षणकर्ता, नियुक्ति के अधिकतम 15 दिवस में ऐसी जांच अथवा निरीक्षण जैसा कि वह उपयुक्त समझे करने के पश्चात्, परिसर के पंजीयन की अर्हता के संबंध में अपना दृष्टिकोण तय करेगा एवं अपनी अनुशंसाएं देते समय सम्पत्तिधारक द्वारा उपलब्ध करायी जा करेगा।

रही भोजन आदि सुविधा एवं सेवाओं पर भी विचार चार

2.11 निरीक्षण प्रतिवेदन प्राप्त होने पर प्रबंध संचालक, प्रतिवेदन से संतुष्ट होने पर अधिकतम 15 दिवस में इकाई का पंजीयन करने के लिए विहित त प्रारूप 'ब' में प्रमाण पत्र जारी करेगा। यह प्रमाण पत्र 3 वर्ष के लिये वैध होगा, बशर्ते उसे पहले निरस्त न कर दिया जाये। ग्राम स्टेटे के सफल संचालन पर पंजीयन का नवीनीकरण, विहित शुल्क अदा करने पर किया जा सकेगा।

2.12 ग्राम स्टेटे के पंजीयन की संपूर्ण प्रक्रिया आवेदन या आवेदन प्राप्ति के 45 दिवस के भीतर पूर्ण की जावेगी तथा परिणाम से आवेदक को अवगत कराया जावेगा।

2.13 इस योजना के अंतर्गत स्थापित त ग्राम स्टेटे की एक डायरेक्ट्री विहित त प्रारूप 'स' में बोर्ड में संधारित त की जायेगी।

### 3. योजना अंतर्गत प्राप्त आवेदन पत्रों का पर्यवेक्षण तथा निरीक्षण :-

प्रबंध संचालक द्वारा अधिकृत प्राधिकारी अथवा योजना प्रभारी अधिकारीना प्रभारी अधिकारी तथा एक नामांकित अशासकीय सदस्य, द्वारा प्राप्त आवेदन पत्रों का प कार्य किया जायेगा। अशासकीय सदस्यों को मध्य प्रदेश टूरिज्म बोर्ड द्वारा द्वितीय श्रेणी अधिकारियों हेतु निर्धारित त यात्रा/आवास/भोजन भत्ते की पात्रता तथा रूपये एक हजार प्रति दिवस के मान से वस के मान से मानदेय भुगतान योग्य होगा।

### 4. इस योजना के अंतर्गत पंजीयन के लिए कोई 'ग्राम स्टेटे' निर्धारित होगी-

4.1 यदि सम्पत्तिधारक पर किसी आपराधिक मामले में चालान प्रस्तुत किया गया हो

अथवा वा दंडित होकर जेल में निरुद्ध रहा हो, या

4.2 यदि ग्राम स्टेटे का नाम इस योदिया गया हो।

जना की कंडिका-9 के अधीन डायरेक्ट्री से हटा

## 5. सम्पत्तिधारक/व्यवस्थास्थापक का दायित्व होगा कि वह:-

- 5.1 पर्यटक/अयटक/अतिथियों को निर्धारित सुविधा युक्त आवास एवं भोजन उपलब्ध करायेगा।
- 5.2 अतिथि के आगमन तथा प्रस्थान व उनके विवरण की विहितत प्रारूप 'द' में एक पंजी संधारित त करना होगा, जो निरीक्षण के लिये सभी अवसरों पर उपलब्ध रहेगी।  
ऐसी पंजी प्रत्येक कैलेण्डर वर्ष में नवीनीकृत की जावेगीवेगी एवं उसे दो वर्ष तक तक सुरक्षित रखा त रखा जाना होगा।
- 5.3 ग्राम स्टेटे में रूकने वाले े विदेशी देशी अतिथियों का विवरण स्थानीय पुलिस को 24 घण्टे में प्रेषित करना होगा। त करना होगा।
- 5.4 ग्राम स्टेटे में रूकने वाले सभी अतिथियों की जानकारी संबंधित सरपंच को प्रेषित त करना होगा।
- 5.5 ग्राम स्टेटे के समुचित संधारण, उत्तम साफ-सफाई, सुरक्षा, जिसमें अग्नि सुरक्षा भी शा मिल है है, का प्रबंध करना होगा करना होगा।
- 5.6 'ग्राम स्टेटे' के पंजीयन प्रमाण पत्र पत्र, कमरों का किरायाराया, खाद्यपदार्थों की ों की दरों के साथ, चेक इन/चेक आउट का समय तथा कर्मचारियों के नाम की सूचीयों के नाम की सूची सहज दिखाई देने वाले स्थान पर प्रदर्शित करना होगात करना होगा।
- 5.7 खाद्य पदार्थ स्वच्छ, ताजा एवं पौष्टिक क तैयार कर उपलब्ध कराना होगा।
- 5.8 अतिथियों को आवास तथा खाना पान की दरों, चेक इन/चेक आउट की जानकारी ानकारी पूर्व में उपलब्ध करानी होगी।
- 5.9 अतिथि समस्याया निराकरण/शिकायत के लिए बोर्ड द्वारा नामांकित अधिकारी का त अधिकारी का नाम, पद, पता, दूरभाष क्रम ांक की जानकारी संपत्तिधारक द्वाराकर द्वारा, चाहे जाने पर ाने पर अतिथि को उपलब्ध करायी जायेगीयेगी।

## 6. सम्पत्तिधारक :-

- 6.1 सम्पूर्ण ग्राम स्टेटे भवन सामान्य आवासीय भवन की तरह संधारित त रखेगा।
- 6.2 संपत्तिधारक ारक अतिथियों ियों की आवास एवं खान-पान की व्यवस्था के साथ ग्रामीण पर्यटन यटन अनुभव संबंधित गतिविधियाँ जैसे बैलगाड़ी की सवारी की सवारी, पशुपालनन, स्थानीय पेड़-पौधों का परिचयचय, वानिकीकी, कृषि कार्यय, कृषि उपकरणों का निर्माण, माटीकला, स्थानीय उपज से तैयार वस्तुतु/पदार्थ का प्रदर्शन तथा ग्रा मीण परिवेशवेश से संबंधित नृत्य, संगीत, खान-पान आदि पर्यटकों को उपलब्ध कराने का प्रयास करेगा।

6.3 ऐसी किसी गतिविधि में संलग्न न नहीं होगा अथवा उसकी अनुमति नहीं देगा नहीं देगा, जो ो स्थानीय ग्रामीणों में अ संतोष उत्पन्न करे अथवा जिससे अतिथियों को असुविधा ा हो।

6.4 अतिथि के साथ सौम्य, नम्र एवं शिष्ट व्यवहार एवं सभ्य आचरण करेगा। करेगा।

6.5 अतिथि की सुरक्षा एवं ि की सुरक्षा एवं सुरक्षित व त व निरापद रापद आवास सुनिश्चित करेगा।

6.6 संपत्तिधारक द्वारा ारक द्वारा आय-व्यय का संपूर्ण ब्यौचौरा संधारित किया जायेगा जो कि मांगे मांगे जाने पर मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड को उपलब्ध कराना सुन िश्चित करेगा।त करेगा।

6.7 संपत्तिधारक गुणवत्ताता एवं सुरक्षा व्यवस्था को सुनिश्चित करने हेतु न िर्धारित त प्रक्रिया का पालन करना सुनिश्चित करेगा। मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड द्वारा द्वारा छःमाही आधार पर उक्त व्यवस्था/ प्रक्रिया का प्रमाणीकरण किया जायेगा।

6.8 सम्पत्तिधारक/ ारक/ केयरटेकर/ इकाई में संलग्न कर्मचारियों का पुलिस करवाकर प्रतिवेदन वेदन एवं इनके विरूद्ध लंबित आपराधिक प्र करणों की जानकारी ानकारी मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड को प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा । उक्त व्यक्ति/यों में /यों में परिवर्तन होने की दशा में नवीन व्यक्ति/यों का पुलिस प्रमाणीकरण कराया जाना ाना आवश्यक होगा।

## 7. अतिथि के दायित्व:-

7.1 अतिथि ि स्वयं के संबंध में सही में सही विवरण बतलाकर निर्धारित पंजी मे ी मे उसकी प्रव करेगा।

7.2 वह उत्तम आचरण त तथा व्यवहार रखेगा। वह ऐसी किसीसी गतिविधियों में संलग्न नहीं होगा जो ो स्थानीय ग्राम वासियों में असंतोष उत्पन्न करे।

7.3 परिसर को साफ एवं स्वच्छ रखने में वह ग्राम स्टेटे स्वावामी को पूर्ण सहयोग करेगा सहयोग करेगा,

समय पर देय राशि का भुगतान करेगा और का भुगतान करेगा और संपत्तिधारक द्वारा तय नियमों का यमों का

पालन करेगा एवं परिसर को क्षति नहीं पहुंचायेगा। नहीं पहुंचायेगा।

7.4 आगन्तुतुक पंजी में दर्ज व्यक्तियों के अलावा ावा किसी अन्य व्यक्ति को रात्रि में स्वयं के साथ ग्राम स्टेटे में रूकने की अनुमति नहीं देगा। नहीं देगा।

7.5 विदेशी अतिथि अपने आगमन के 24 घण्टे में स्थानीय पुलिस अधिकारी को सूचित करेगा। त करेगा।

## 8. अतिथियों के सुझाव/फीडबैक एवं शिकायत का निराकरण

- 8.1 सम्पत्तिधारक द्वारा प्रदान की गई सेवाओं एवं सुविधाओं के आधार पर फीडबैक ार पर फीडबैक देने हेतु सम्पत्तिधारक द्वारा फीडबैक/ारक द्वारा फीडबैक/ सुझाव रजिस्टर का संधारण किया जायेगा।ायेगा।
- 8.2 समस्त अतिथियों द्वारा चेक आउट करते समय फीडबैक/रिस्टर में फीडबैक/ सुझाव देने हेतु अनुरोध किया जाये।ाये।
- 8.3 नवीनीकरण के समय उक्त फीडबैक/ सुझाव रजिस्टर की छा के समय उक्त याप्रति आवेदन के आवेदन के साथ संलग्न की जाये।ाये।
- 8.4 उक्त फीडबैक/ सुझाव के आधार पर सम्पत्तिधारक को पुरस्कार/ारक को पुरस्कार/ दण्ड लगाये गये जाने ाने हेतु प्रक्रिया निर्धारित की जायेगी।ायेगी।
- 8.5 उत्कृष्ट सेवाओं एवं सुविधाओं का फीडबैक/ाओं का फीडबैक/ सुझाव प्राप्त होने पर सम्पत्तिधारक ारक को पुरस्कार श्रेणी में पृथक से अंकों का प्रावधान किया जायेगा।ायेगा।
- 8.6 खराब सेवाओं एवं सुविधाओं का फीडबैक प्राप्त होने पर सम्पत्तिधारक को सुधार ार हेतु चेतावनी दी जायेगी। सम्पत्तिधारक द्वारा ारक द्वारा 03 बार चेतावनी देने के उपरांत भी सुधार न करने पर पंजीयन निरस्तीकरण की कार्यवाही निर्धारित प्रक्रिया के अनुसार या के अनुसार संपादित की जायेगी।ायेगी।
- 8.7 जब कोई ब कोई ग्राम स्टेटे सम्पत्तिधारक अतिथि को गलत जानकारी देता है या खाद्य ानकारी देता है या खाद्य पदार्थ या अन्य सुविधाएँ जैसा ा कि वह वचन देता है वह वचन देता है, उपलब्ध कराने में असमर्थ रहता है, तो अतिथि इस बारे में एक लिखित शिकायत ऐसे दस्तावेज या सामग्री या सामग्री जिन पर वह विश्वास करता है, के साथ प्रबंध संचालक, मध्य प्रदेश टूरिज़्म बोर्ड को प्रस्तुत कर सकेगा। ऐसी शिकायत ईकायत ई-मेल (md@mptourism.com) या पोस्ट से भेजी जा सकती है। शिकायत कायत पत्र में अतिथि का पूरा स्थाई पता, दूरभाष/मोबाइल क्रमांक, ई-मेल आई.डी आई.डी. होना चाहिये। ये।
- 8.8 अतिथियों द्वारा मध्यप्रदेश टूरिज़्म बोर्ड द्वारा निर्धारित दूरभाष क्रमांक पर क्रमांक पर शिकायतें कायतें पंजीकृत की जा सकती है। उक्त शिकायतों के निराकरण हेतु बोर्ड द्वारा पंजी का संधारण किया जायेगा।ायेगा, जिसमें की गई कार्यवाही की पूर्ण जानकारी होगी।

8.9 प्रबंध संचालक ऐसी शिकायत की जांच तथा ा ग्राम स्टेटे सम्पत्तिधारक को सुनवाई ारक को सुनवाई

का व्यक्तिगत अवसर देने के पश्चाचात शिकायत को या तो निरस्त करेगा अथवा वा यदि यह पाया जाता है कि शिकायत में कायत में सत्यता है तो उस ग्राम स्टेटे का पंजीयन ीयन निरस्त करते हुए उसका नाम डायरेक्ट्रीरी से हटा देगा।

8.10 प्रकरण में निराकरण से सं तुष्ट न होने की स् शासन, को अपील की जा सकती है। जिनका निर्ण

थिति में मंत्री में मंत्री, पर्यटनयटन, मध्यप्रदेश य अंतिम एवं मान्य होगा।

## 9. पंजीयन निरस्तीस्तीकरण एवं डायरेक्ट्रीरी से नाम हटाया जानाजाना :-

9.1 प्रबंध संचालक एक लिखित आदेश के जरिये ये ग्राम स्टेटे का नाम डायरेक्ट्रीरी से हटाते हुए उसका पंजीयन प्रमाण-पत्र न िम्न आधारों ारों पर निरस्त कर सकेगा, अर्थात-  
(क) यदि ग्राम स्टेटे संपत्तिधारकारक परिवर्तित त हो गया हो एवं नवीन संपत्तिधारक ग्राम ारक ग्राम

स्टेटे संचालन हेतु अनिच्छुक हो ।

(ख) यदि ग्राम स्टेटे सम्पत्तिधारक ारक के विरुद्ध आपराधिक मामले में े में चालान पेश ान पेश

हुआ हो अथवा वा दंडित किया गया हो या गया हो अथवा वा वह जेल में रहा हो में रहा हो,

(ग) यदि ग्राम स्टेटे सम्पत्ति धारक ने योजना केना के प्रावधानों का उल्लंघन किया होया हो।

(घ) अन्य कोई उपयुक्त कारण । ।

9.2 उप कंडिका (1) में की गयीका (1) में की गयी कार्रवाईवाई से प्रचलित विधि केधि के अंतर्गत सम्पत्तिधारक ारक

को अभ ियोजित करने की ित करने की कार्रवाईवाई अथवा उसके सिविल दायित्वोंवों पर कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा ।

9.3 ग्राम स्टेटे का नाम डायरेक्ट्रीरी से हटाने के पूर्व प्रबंध संचालक क ग्राम स्टेटे सम्पत्तिधारक ारक

को उन कारणोंों को बतलाते हुए ाते हुए 15 दिवस अवधि युक्त कारण बताओ सूचना बताओ सूचना पत्र

जारी करेगा जिसके आधार पर ार पर ग्राम स्टेटे का नाम डायरेक्ट्रीरी से हटाया जाना ाना प्रस्तातावित हो ।त हो । ग्राम स्टेटे सम्पत्ति धारक कोारक को पक्ष प्रस्तुतुति का का अवसर देने के पश्चाचात

प्रबंध संचालकक, मामले में े में नीति अनुरूप अनुरूप निर्णय लेंगे ेंगे ।

9.4 जिस िस ग्राम स्टेटे का पंजीयन निरस्तत किया गया होया गया हो, वह वांछित सुधार के बाद ार के बाद पुनः

पंजीयन कीयन के लिए आवेदन प्रस्तुतुत कर सकेगा । ऐसे आवेदन पत्र का कंडिकाका-2 के प्रावधानों के अनुसार पुनः परीक्षण कर यथोचित निर्णय प्रबंध संचालकक द्वारा लिया जा सकेगा ।ा सकेगा ।

## 10. देयताएं :-

10.1 ग्राम स्टेटे सम्पत्तिधारक जल कर तथा सम्पत्ति कर का आवासीय दर से ि कर का आवासीय दर से संबंधित

स्थानीय नगरीय/ग्रामीण निकाय को भुगतान करेगा । काय को भुगतान करेगा ।

10.2 ग्राम स्टेटे पर प्रचलित प्रावधान अनुसार गुड्स ए वं सर्विसेस टैक्स (जी.एस.टी) लागू ागू होगा।

10.3 ग्राम स्टेटे सम्पत्तिधारक को ारक को विद्युत प्रभार म.प्र. विद्युत मंडल द्वारा संबंधित द्वारा संबंधित

प्रयोजन के न के लिए निर्धारित प्रचलित आवासीय दर पर नियमानुसार भुगतान करना यमानुसार भुगतान करना होगा।

## 11. निरीक् षण की शक्ति याँाँ :-

11.1 प्रबंध संचालक या उनके द्वारा अधिकृत क या उनके द्वारा अधिकृत किसीसी व्यक्ति द्वारा य था आवश्यकता

पंजीकृतीकृत ग्राम स्टेटे का निरीक्षण किया जा सकेगा ा सकेगा ।

## 12. प्रचार-प्रसार:-

12.1 मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड/मध्यप्रदेश राज्य पर्यटन विकास निगम ऐसी पंजीकृत ीकृत ग्राम स्टेटे का प्रचार-प्रसार अपनी वेबसाइट त था अन्य माध्यम से करेगा ।

12.2 योजना अंतर्गत पंजीकृत ीकृत ग्राम स्टेटे की डायरेक्ट्रीरी समय-समय पर (आनलाईन एवं ाईन एवं ऑफलाईन)ाईन) प्रकाशित की जायेगी । ायेगी ।

## 13. प्रोत्साहन:-

13.1 ग्राम स्टेटे सम्पत्तिधारक को फूड तथा रेस्टॉटॉरेंट लायसेंस लेना आवश्यक नहीं होगा।

13.2 मध्यप्रदेश टूर िज्म अवार्ड्स अंतर्गत त प्रतिवर्ष श्रेष्ठ ग्राम स्टेटे को अवार्ड दिया जायेगा।ायेगा।

13.3 पर्यटन विभाग द्वारा आयोजित/भाग लिये जाने वाले मार्केटिंग रोड शो आदि में में ग्राम स्टेटे संपत्तिधारक ारक निःशुल्क भाग ले सकेगा। े सकेगा।

13.4 संपत्तिधारक को ब्रोशर प्रिंटिंग हेतु एक बार व्यय राशि का 100 प्रतिशत अधिकतम शत अधिकतम

राशि रूपये 10,000/- अनुदान दिया जाएगा।

13.5 संपत्तिधारक को वेबसाइट निर्म ाण हेतु एक बार व्यय राशि का 100 का 100 प्रतिशत या शत या

अधिकतम राशि रूपये 10 रूपये 10,000/- अनुदान दिया या जाएगा।ाएगा।

13.6 राष्ट्रीय/अंतर्राष्ट्रीय पर्यटन मार्केटिंग शो/रोड शो/बायर सेलर मीट में भाग लेने पर ेने पर

एक व्यक्ति के परिवहन व्यय (रेल द्वारा एसी द्वारा एसी-II श्रेणी देश में/विदेश भ्रमण हेतु हेतु

इकनॉमी क्लास का) एवं स्टॉटॉल शुल्क की 50 प्र  
रूपये अधिकतम रूपये  
50,000/- का अनुदान

तिशत राशि अधिकतम

दिया जाएगा। ाएगा।

13.7 ग्राम स्टेटे को प्रोत्सासाहन अनुदान दिया जायेगा :ायेगा :-

(अ) प्रथम वर्ष उपरांत न्यूनतम 50 पर्यटक/अतिथि आवास दिवस होने  
पर वस होने पर

रूपये 15,000/- अनुदान

(ब) द्वितीय वर्ष उपरांत उपरांत न्यूनतम 75 पर्यटक/अतिथि आवास दिवस होने  
पर वस होने पर

रूपये 20,000/- अनुदान

(स) तृतीय वर्ष उ परांत न्यूनतम 100 पर्यटक/अतिथि ि आवास दिवस  
होने पर वस होने पर

रूपये 25,000/- अनुदान

न्यूनतम पर्यटक/अतिथि आवास दिवस की शर्त पूर्ण न होने पर नवी  
तो किया जा सकेग ा किंतु अनुदान देय नहीं होगा।ंतु अनुदान देय नहीं होगा।

13.8 उपरोक्त अनुदान क्लेेम हेतु आवेदन प्रपत्र -1 में क िया जायेगा।ायेगा। आवेदन  
निराकरण

प्रक्रिया या प्रपत्र-2 अनुसार होगी।

#### 14. प्रशि क्षण :-

संभावित त ग्राम स्टेटे धारकों/ारकों/पंजीकृत ीकृत ग्राम स्टेटे धारकों को ारकों को सामान्य  
संचालन संबंधी ी

प्रशिक्षण

मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड की प्रशिक्षण संस्थाओं से प्राप्त करने की सुविधा ा यथा

मांग/आवश्यकता उपलब्ध करायी जायेगी। पंजीकृत संपत्तिधारकों की मांग के अनुरूप ारकों  
की मांग के अनुरूप

हाउसकीपिंग, फूड प्रोडक्शन, व्यवहार कुशलताता, सुरक्षा प्रावध ान जैसे आवश्यक  
प्रश ों

का आयोजन मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड द्वारा कराया जायेगा।ायेगा।

#### 15. ग्राम स्टे विकास में निजी क्षेत्र/ पंजीकृत स्व-सहायता समूह//पर्यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी समिति की भूमिका :-

15.1 प्रदेश में ग्राम स्टे स्थापना हेतु पंजीकृत ीकृत स्व सहायता समूह, पर्यटन यटन हेतु गठित  
पंजीकृत सहकारी समितियों एवं अलाभकारी ाभकारी संस्थाओं/ सहकारी स

मितियोंआदि

को प्रोत्सासाहित किया जायेगा।ायेगा।

15.2 ऐसी संस्थाएँ जो पर्यटन विभाग/ बोर्ड द्वारा ग्राम स्टेटे एवं इससे संबंधित

गतिविधियों के संचालन में चयनित/ सूचीबद्ध संस्थाओं को विभा

ग/

मध्यप्रदेश

टूरिज्म बोर्ड द्वारा निर्धारित प्रक्रिया अंतर्गत सहायता प्रदान की जायेगी।ायेगी।

#### 16. योजना को लागू करना :-

इस योजना को लागू करने, निर्देश जारी करने, जारी करने एवं प्रक्रिया आदि निर्धारण हेतु प्रबंध संचालक मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड अधिकृत होंगे। अधिकृत होंगे।

### 17. योजना की व्याख्या/स्पष्टीकरण/संशोधन :-

इस योजना की व्याख्या/स्पष्टीकरण/संशोधन हेतु मध्यप्रदेश शासन पर्यटन विभाग भाग अधिकृत होगा।

### प्रारूप-अ

## मध्यप्रदेश ग्राम स्टेस्ते स्थास्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना, 2019

### के अंतर्गत पंजीयन का आवेदन पत्र (कंडिका 2.6)

- 1 ग्राम स्टेस्ते इकाई का नाम
- 2 सम्पत्तिधारक का नामांक का नाम
- 3 ग्राम स्टेस्ते इकाई का पता
  - (क) ईमेल आई.डी. ( यदि हो ) हो
  - (ख) मोबाईल नम्बर
  - (ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक (यदि हो ) हो
  - (घ) डाक का पूरा पता
  - (घ) पर्यटन हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी ीकृत सहकारी समिति/पंजीकृत स्व-सहायता समूह की दशा में पंजीयन क्रमांकीयन क्रमांक, दिनांक नांक
  - (ङ) पर्यटन हेतु गठितयटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी ीकृत सहकारी समिति/पंजीकृत स्व-सहायता समूह की दशा में पंजीकरण जारी करने वाली संस्था का नाम
  - (च) नजदीकी बस स्टेण्ड (दूरी कि.मी.) .मी.)
  - (छ) नजदीकी रेलवे स्टेेशन (दूरी कि.मी.) .मी.)
- 4 इकाई का व
  - (क) आवास के स्वामित्व अभिलेख का विवरण (निरीक्षण के दौरान अभिलेख की प्रति उपलब्ध कराएँ)
  - (ख) भू-खण्ड का क्षेत्रफल (वर्गमीटर)मीटर
  - (ग) निर्मित क्षेत्रफल (वर्गमीटर)मीटर
  - (घ) आवास में कुल कक्षों की संख्या
  - (ङ) अतिथि/पर्यटक आवास हेतु उपलब्ध कराये जा रहे कक्षों की संख्या
    - (i) एक शैया वाले कक्षों की संख्या व उनका आकार
    - (ii) दो शैया वाले कक्षों की संख्या व उनका आकार
    - (iii) स्नानागार तथा शौचालय की संख्या व उनका आकार
  - (च) आवास में उपलब्ध अन्य सुविधाओं का ब्यौरा

- 5 खाने का प्रकार जो उपलब्ध कराया जायेगा ायेगा  
(शाकाहारी/मांसाहारी/दोनों प्रकार का)

: ..... : ..... :  
..... :  
..... : ..... :  
..... : ..... :  
..... : .....

: .....

: ..... : .....

: .....

: ..... : ..... :  
..... : .....

: .....

: .....

: .....

: ..... : .....

- 6 कमरे का प्रस्तातावित किराया राया

(खानापान सामग्री का अतिरिक्त प्रभार)

(क) एक शैया कक्ष

(ख) दो शैया कक्ष

7

पंजीयन फीस का विवरण (क) डिमांड ड्राफ्ट/चैक क्रमांक मांड ड्राफ्ट/चैक क्रमांक

(ख) दिनांक नांक

(ग) बैंक का नाम

- 8 इकाई के निकट में स्थित पर्यटन स्थल (20 कि.मी. की

परिधि में) धि में) 9 इकाई परिसर में उपलब्ध कराई जा रही ा रही

पर्यटन/साहसिक/मनोरंजन गतिविधियाँ धियाँ 10 संलग्नन आवश्यक दस्तातावेज का विवरण

(i) संपत्तिधारक की संक्षिप्त पृष्ठभूमि

(ii) इकाई में निवासरत परिवार

(iii) पर्यटन हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी ीकृत सहकारी

समिति/पंजीकृत स्व-सहायता समूह द्वारा

निर्मित पर्यटक आवास ग्राम स्टेटे के व्यवस्थापक

ब्यौयौरा

(iv) इकाई में उपलब्ध सुविधा की सूची ा की सूची

(v) आवास के स्वावामित्व संबंधी दस्तातावेज की प्रति

(vi) संपत्तिधारक के

आधार कार्ड की प्रति (vii) पैन कार्ड की

(viii) मुख्य मार्ग से इकाई के स्थान का पहुँच मार्ग

नक्शाशा

(ix) आवास के फोटोग्राफ्स

: ..... : .....

: ..... : .....

: ..... : .....

: ..... : ..... :  
.....

: ..... : ..... :  
.....

: ..... : ..... :  
.....

उपर्युक्तत जानकारी तथा प्रस्तुत दस्तावेज मेरी सर्वोत्तम जानकारी में सत्य व सही है।

हस्तास्ताक्षर  
संपत्तिधारक का नाम

.....

## स्व-घोषणा-पत्र

मैं श्री / श्रीमती / सुश्री ..... पिताता/ पति का नाम श्री ..... का नाम श्री

.....

.....आयु ..... निवासी .....वासी .....

.....

.....

.....

..... घो

षणा करता/ करती हूँ कि:-

1मैंने मध्यप्रदेश शासन, पर्यटन विभाग भाग की ग्राम स्टेटे स्थापना (पंजीयन ीयन तथा ा नियमन) योजना ना 2019 के अन्तर्गत अपने भवन के पंजीयन के लिये आवेदन किया है। या है।

2मेरे तथा मेरे परिवार के विरुद्ध पुलिस में आपराधिक मामला पंजीबद्ध नहीं हुआ है

तथा ा किसी आपराधिक मामले में मैं दंडित नहीं हुआ हूँ। ०।

3मैंने उपरोक्त योजना का

भली-भांति अध्ययन कर लिया है तथा मैं शर्तों का पूर्णतः पालन न करने के लिए उत्तरदायी रहूँगा। ०गा।

हस्तास्ताक्षर

घोषणाकर्ता क ा नाम

.....

प्रारूप - 'ब'

## मध्यप्रदेश टूरिज्मटूरिज्म बोर्ड, भोपाल

मध्यप्रदेश ग्राम स्टेटे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजनायोजना, 2019

पंजीयन प्रमाण पत्र पत्र

( कंडिका क्र. 2.11का क्र. 2.11)

पंजीयन क्रमांक ीयन क्रमांक

प्रमाणित किया जाता

है कि आवास का नाम ..... आवास का नाम ..... पता

.....

जिसके

स्वावामी/संपत्तिधारक श्री /

श्रीमती / सुश्री ..... है। मध्यप्रदेश शासन, पर्यटन यटन

विभाग की मध्यप्रदेश ग्राम स्टेटे स्थापना (पंजीयन तथा निय मन) योजना 201ना 2019

अंतर्गत त

संधारित पंजी के क्रमांक ..... पर पंजीकृत है। ीकृत है।

यह प्रमाण पत्र दिनांक .....

. तक वैध है। है।

प्रबंध संचालकसंचालक

मध्यप्रदेश टूरिज्मटूरिज्म बोर्ड,  
भोपाल

प्रारूप 'स'

## मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड, भोपाल

मध्यप्रदेश ग्राम स्टे स्टे स्थापना (पंजीयन तथा  
नियमन) योजनायमन) योजना, 2019

स्थापना की डायरेक्टरी का प्रपत्रप्रपत्र  
(कंडिका का - 2.13)

| स.कं. | विवरण                                                            | जानकारी |
|-------|------------------------------------------------------------------|---------|
| 1     | पंजीयन क्रमांकक्रमांक                                            |         |
| 2     | पंजीयन तिथि                                                      |         |
| 3     | गृह स्वामी/संपत्तिधा रक का नामनाम                                |         |
| 4     | डाक का पूरा पता                                                  |         |
| 5     | ई-मेल                                                            |         |
| 6     | मोबाईल नम्बरनम्बर                                                |         |
| 7     | लैंडलाईन नम्बरनम्बर                                              |         |
| 8     | कमरों कीकी संख्या एकल शैय्याैय्या<br>एवं किरायाया दो शैय्याैय्या |         |
| 9     | सपततिफटवय का फ                                                   |         |
| 10    | पंजीयन की वैधता अवधि                                             |         |

प्रारूप-'द'

मध्यप्रदेश टूरिज्मटूरिज्म बोर्ड,  
भोपाल

अतिथियों के आगमन / प्रस्थाप्रस्थान की  
पंजी जो

भवनन स्वामी द्वारा/संपत्तिधारकक  
संधारित की जावेगी ।

(कंडिका क्र. 5.5.2)

ग्राम स्टेस्ते इकाई का  
नामनाम.....

इकाई का

पतापता.....

| स.क. | अतिथि का नामनाम | उम | सथा यीप ता | दूरभाष क्रमांक | राष्ट्रीयता | पासपोर्ट क्रमांक अथवा अन्य पहचान | दिनांक तथा समय |              | अतिथि कहां से आया | अतिथि कहां के लिए प्रस्थान | अतिथि के हस्तास्ताक्षर |
|------|-----------------|----|------------|----------------|-------------|----------------------------------|----------------|--------------|-------------------|----------------------------|------------------------|
|      |                 |    |            |                |             |                                  | (क) आगमन       | (ख) प्रस्थान |                   |                            |                        |
| 1    | 2               | 3  | 4          | 5              | 6           | 7                                | 8              | 9            | 10                | 11                         | 12                     |

### परिशिष्ट -1

मध्यप्रदेश ग्राम स्टे स्टे स्थास्थापना (पंजीयन तथा नियमन)यमन) योजना, 2019 के अंतर्गत ग्राम स्टेस्ते इकाई के स्थास्थापना की स्वीकृति व पंजीयन की चेक लिस्ट

•सम्पत्तिधारक का नामांक का नाम.....•मोबाईल क्रमांक  
क्रमांक.....•ई-मेल

•पंजीयन हेतु ीयन हेतु पात्रता परीक्ष ण चेक लिस्ट :-

14 / 23

|         |                                                                                               |                  |                                                           |                              |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|
| 2       | सुव्यवस्थित संधारित मकान । त मकान                                                             | आवश्यक           |                                                           |                              |
| 3       | कक्षों में आरामदायक बेड की उपलब्धता ता ।                                                      | आवश्यक           |                                                           |                              |
| 4       | योग्य संख्याया में प्रसाधन की न की उपलब्धता।(कक्षों के तारतम्य में)                           | आवश्यक           |                                                           |                              |
| 5       | गर्म और ठंडे पानी की यथा मांग ा मांग उपलब्धता एवं गंदे पानी की उचित त निकासी की व्यवस्था ।ा । | आवश्यक           |                                                           |                              |
| 6       | धुआँ रहित,त, आरोग्यशील, कीट रहित एवं त एवं                                                    | आवश्यक           |                                                           |                              |
| 7       | भोजन ग्रहेण करने हेतु स्वतंत्र स्थान की ान की                                                 | वांछनीय          |                                                           |                              |
| स. क्र. | सुविधायें                                                                                     | सुविधा आवश्यक क/ | ग्राम स्टेस्ते सम्पसम्पत्तिधारक द्वारा उपलब्धउपलब्ध करायी | निरीक्षणकर्ता अधिकारी की टीप |
| 1       | 2                                                                                             | 3                | 4                                                         | 5                            |
| 8       | कक्षों में सीलिंग पंखों की उपलब्धता                                                           | आवश्यक           |                                                           |                              |
| 9       | कपड़े रखने हेतु एक आलमारी (वार्डरोब) रोब) की उपलब्धता ।ता ।                                   | वांछनीय          |                                                           |                              |
| 10      | पीने योग्य स्वच्छ पानी की व्यवस्था ।ा ।                                                       | आवश्यक           |                                                           |                              |
| 11      | 11 मुख्य मार्ग तक सुगम पहुंच मार्ग की की उपलब्धता/ता/व्यवस्था ।                               | वांछनीय          |                                                           |                              |
| 12      | स्थानीय निकायों के नियमानुसार कचरा यमानुसार कचरा निपटान व्यवस्था ।ा ।                         | वांछनीय          |                                                           |                              |
| 13      | 13 अधिकृत स्थान पर चिकित्सा व्यवस्था ा तथा चिकित्सक इत्यादि के नाम, पते के नाम, पते           | वांछनीय          |                                                           |                              |
| 14      | 14 अतिथि-पंजी की की                                                                           | आवश्यक           |                                                           |                              |

### आवेदक के हस्तास्ताक्षर

#### •निरीक्षणकर्ता अधिकारी का अभिमत :-

आज दिनांक ..... को आवेदक इकाई का आवेदन दिनांक नांक ..... के परिपालन में अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा निरीक्षण किया गया । आवेदक या गया । आवेदक इकाई मध्यप्रदेश ग्राम स्टेटे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजनाना, 2019 की कंडिका (2) के का (2) के अनुसार ..... पंजीयन हेतु उपयुक्त/अनुपयुक्त पाई गई । अतः ग्राम स्टेटे योजना अंतर्गत ..... इकाई को पंजीयन ीयन करने/पंजीयन नहीं करने की अनुशंसा ीयन नहीं करने की अनुशंसा की जाती है ।

निरीक्षणकर्ता अधिकारी का अधिकारी

का

नाम

.....

पदनाम

.....

(मध्यप्रदेश

टूरिज्म बोर्ड )

हस्ताक्षर एवं

पदमुद्रा

परिशिष्ट-2

## मध्यप्रदेश ग्राम स्टे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना 2019 की कंडिका

### 13 के अन्तर्गत देय प्रोत्साहनाहन राशि प्रकरणों के

### निराकरण की प्रक्रिया

मध्यप्रदेश ग्राम स्टे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना 2019

के अन्तर्गत दिये

ये

जाने वाले प्रोत्साहनाहन राशि के संबंध में आवेदक के द्वारा आवेदन करने से लेकर प्रोत्साहनाहन राशि भुगतान करने तक के संबंध में निम्नानुसार प्रक्रिया निर्धारित की जाती है :-

1. प्रबंध संचालक मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड को प्रस्तुत आवेदन (निर्धारित प्रारूप प्रपत्र-1)

ऑन-लाइन एवं डाक के माध्यम से स्वीकार किये जायेंगे।

2. आवेदन पत्र एवं सहपत्र परीक्षण हेतु निर्धारित प्रारूप में सहायक संचालक/प्रबंधक ग्राम के ग्राम

स्टे योजना द्वारा आवेदन प्राप्ति के 2 किये जायेंगे। (प्रारूप-प्रपत्र-2)

दिवस में वस में प्रभारी संयुक्त संचालक को प्रस्तुत

3. प्रभारी संयुक्त संचालक द्वारा प्रकरण व पात्रता का परीक्षण 2 दिनों में त्रुटियों/कमियों को इंगित करत कर, पात्रता/अपात्रता इंगित कर अथवा होने पर तदनुसार उल्लेख कर प्रकरण प्रभारी संचालक के समक्ष प्रस्तुत किया जायेगा।
4. संचालक द्वारा संयुक्त संचालक से प्राप्त आवेदन नस्तीती को 2 दिवस में पूर्ण/अपूर्ण होने व पात्रता/अपात्रता की जानकारी सहित आगामी कार्यवाई हेतु अपर प्रबंध संचालक / प्रबंध संचालक को प्रेषित किया जावेगा। अपर प्रबंध संचालक / प्रबंध संचालक द्वारा 3 दिवस में प्रकरण में निम्नानुसार निर्णय सूचित किये जायेंगे :-
  - अ. आवेदन अपूर्ण पाये जाने पर त्रुटिपूर्ति हेतु पूर्ण विवरण सहित प्रकरण में त्रुटिपूर्ति हेतु निर्देश दिए जायेंगे।
  - ब. अपात्र होने पर आवेदन निरस्तीती आदेश दिया जायेगा।
  - स. उपरोक्त सूचना ई-मेल के माध्यम से आवेदक इकाई को दी जायेगी।

द. प्रकरण अपूर्ण होने पर आवेदक को त्रुटिपूर्ति हेतु 10 दिवस का समय दिया जा

जायेगा। आवेदक की मांग पर यथा आवश्यक समय दिया जा सकेगा।

पूर्ण होने पर पुनः अपर प्रबंध संचालक/प्रबंध संचालक को प्रकरण पूर्ण होने के होने के 3 दिवस में संयुक्तत संचालक/संचालक के माध्यम से प्रस्तुत किया जायेगा।

इ. प्रकरण पूर्ण होने व पात्र होने पर प्रकरण का सत्यापन एवं न कर अनुशंसा सहित प्रतिवेदन प्रस्तुत हेतु निर्देश दिये जायेंगे। ायेंगे।

निरंतर.....रंतर.....

//2//

5. प्रकरण का सत्यापन एवं निरीक्षण निम्नलिखित सदस्यों वाली समिति द्वारा किया जा जायेगा :-

(i) सहायक संचालक/प्रबंधक/प्रभारी अधिकारी ग्राम स्टेटे योजना मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड, भोपाल।।

(ii) संयुक्त / उप संचालक वित्त एवं लेखा मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड का प्रतिनिधि।

धि। (iii) प्रबंध

संचालक, मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड द्वारा नामांकित अशासकीय सदस्य। 6. प्रबंध संचालक से प्राप्त निर्देशानुसार समिति द्वारा प्रकरण में सुविधाओं एवं अभिलेखों के परीक्षण योजना में वर्णित चेक लिस्ट के आधार पर क रिया जायेगा। ायेगा।

7.

उपरोक्त समिति द्वारा संलग्न प्रपत्र-3 संक्षेपिका तैयार कर प्रोत्साहन की राशि के के भुगतान हेतु अनुशंसा संयुक्त संचालक /संचालक के माध्यम से अपर प्रबंध संचालक/प्रबंध संचालक को किया जायेगा। यह कार्रवाई 10 दिवस में पूरा कर ली जायेगी। ायेगी।

8.

यदि समिति की अनुशंसा पर अपर प्रबंध संचालक/प्रबंध संचालक द्वारा कोई स्पष्टीकरण चाहा जाता है तो ऐसी दशा में 3 दिवस में समिति की अनुशंसा पर प्रकरण की वांछित त जानकारी पुनः स्वीकृति हेतु संयुक्तत संचालक/संचालक के माध्यम से अपर प्रबंध संचालक/ प्रबंध संचालक को प्रस्तुत की जावेगी। ावेगी।

9.

अपर प्रबंध संचालक/प्रबंध संचालक द्वारा 3 दिवस में समिति की अनुशंसा में स्वीकृत एवं राशि भुगतान हेतु निर्णय दिया जा ायेगा। स्वीकृति आदेश संचालक द्वारा क द्वारा (प्रपत्र-4) में जारी किया जावेगा। ावेगा।

10. संचालक द्वारा स्वीकृति आदेश जारी करने के उपरांत बजट उपलब्ध होने की दशा में राज्य शासन की मद मांग संख्या-37 आयोजना

मुख्य शीर्ष 345 2 पर्यटन के यटन के अंतर्गत त योजना शीर्ष 1271 पर्यटन नीति का क्रियान्वयन अथवा जो भी बजट शीर्ष शासन द्वारा शासन द्वारा नियत किया गया हो, में प्राप्त राशि से भुगतान हेतु टूरिज्म बोर्ड के वित्त शाखा को 3 दिवस में भुगतान स्वीकृति आदेश पत्र प्रेषित किया जायेगा। ायेगा।

11. वित्त शाखा द्वारा राशि उपलब्ध

होने पर 3 दिवस

में प्रोत्साहन राशि का भुगतान का भुगतान आवेदक द्वारा व निर्दिष्ट खाते में ऑन-लाइन किया जायेगा। ायेगा।

12. पात्र प्रोत्साहन राशि प्राप्ति प्रकरण का निराकरण पूर्ण आवेदन प्राप्त ति दिनांक से 45 नांक

से 45 दिवस में किया जायेगा। ायेगा।

13.

किसी भी प्रकरण में प्रबंध संचालक द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम एवं बाध्यकारी होगा।

उप सचिव  
पर्यटन  
विभागविभाग  
प्रपत्र -1

## मध्यप्रदेश ग्राम स्टेस्ते स्थास्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना 2019 की कंडिका 13 के अन्तर्गत देय प्रोत्साहनाहान राशि स्वीकृति हेतु आवेदन पत्रपत्र

प्रति,

प्रबंध संचालक  
मध्यप्रदेश टूरिज्म बोर्ड,  
भोपाल (म.प्र.) (म.प्र.)

विषय :- मध्यप्रदेश ग्राम स्टेस्ते स्थास्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना 2019 अंतर्गत प्रोत्साहनाहान

राशि स्वीकृति बावत्।

- (1) ग्राम स्टेटे का नाम : .....
- (2) पता : .....
- (3) पंजीयन क्रमांकीयन क्रमांक : ..... वैधता तिथि .....ि
- (4) सम्पत्ति धारक का नामारक का नाम : .....
- (5) ई-मेल आई.डी. आई.डी. : .....
- (6) मोबाईल नम्बर : .....
- (7) पर्यटन हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृतीकृत : .....

सहकारी समिति/ पंजीकृत ीकृत .....

स्व-सहायता समूह का नाम .....

एवं पता .....

(क) ईमेल आई.डी. आई.डी. : .....

(ख) मोबाईल नम्बर : .....

(ग) टेलीफोन क्रमांक ीफोन क्रमांक : .....

- (8) प्रोत्साहनाहान अनुदान : प्रथम वर्ष द्वितीय वर्ष तृतीय वर्ष

(8.1) पर्यटक/अतिथि आवास ि आवास : प्रथम वर्ष ..... अवधि .....से.....तक

दिवस की संख्या एवं वस की संख्या एवं द्वितीय वर्ष ..... अवधि .....से.....तक

अवधि तृतीय वर्ष ..... अवधि .....से.....तक

(निर्धारित प्रारूप (द) में संधारित पंजी की कॉपी संलग्न करना अनिवार्य है।)य है।)

- (9) ट्रेवलमार्ट में सहभागिता उपरान्त प्रोत्साहनाहान राशि प्राप्ति हेतु :-

(9.1) ट्रेवल मार्ट का नाम का नाम : .....

- (9.2) ट्रेवल मार्ट का प्रकार का प्रकार : राष्ट्रीय अन्तराष्ट्रीय  
 (9.3) स्थान : ..... दिनांक .....नांक .....  
 (9.4) यात्रा का माध्यम : रेलवे यात्रा विमान यात्रा मान यात्रा  
 (9.5) पीएनआर नम्बर/टिकट नं. कट नं. : .....  
 निरंतर....रंतर....

//2//

- (9.6) यात्रा दिनांक नांक : ..... (9.7)  
 यात्रा पर व्यय राशि : .....  
 (रेलवे टिकट/बोर्डिंग पास संलग्न करना अनिवार्य है) य है  
 (9.8) ट्रेवल मार्ट पर स्थापित स्टॉटॉल पर व्यय राशि रू . रू ..... (9.9)  
 स्थापित स्टॉटॉल निर्माण का देयक क्रमांक, : .....  
 दिनांक एवं राशि  
 (देयक संलग्न करना अनिवार्य है) य है  
 (10) प्रचार-प्रसार सामग्री हेतु रा -  
 (10.1) प्रचार प्रसार सामग्री प्रकार (प्रचार प्रसार : वेबसाइट ब्रोशर  
 सामग्री संलग्न करना अनिवार्य है) य है  
 (10.2) प्रचार-प्रसार सामग्री पर व्यय राशि रू रू.  
 (10.3) देयक क्रमांक एवं दिनांक नांक (कॉपी संलग्न करना अनिवार्य है) य है  
 : ..... : .....  
 अतः अनुरोध है कि मुझे ग्राम स्टेटे (स्थापना तथा नियमन) योजना 2019 की कंडिका  
 का 13 के अंतर्गत बैंक का नाम ..... त बैंक का नाम ..... खाता  
 क्रमांक ..... आईएफएससी कोड ..... में प्रोत्साहन राशि स्वीकृत  
 कर भुगतान करने का कष्ट करें।

आवेदक के हस्तास्ताक्षर

**स्व-प्रमाणित घोषणाघोषणा-पत्र**

मैं श्री/श्रीमती/सुश्री/ पर्यटन हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी समिति/पंजीकृत स्व-  
 सहायता समूह ..... ग्राम स्टेटे का नाम ..... स्थान  
 ..... जिला ..... पंज ..... यन क्रमांक ..... दिनांक  
 ..... नांक ..... शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी  
 पूर्णतः सत्य है। इसमें किसी भी प्रकार की गलत जानकारी के लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।  
 उपरोक्त वर्ण

जिसे जानकारी असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा तथा इस आधार पर मेरे विरुद्ध कार्यवाही करने का मध्यप्रदेश दूर निम्न बोर्ड को पूर्ण अधिकार होगा।  
 अधिकार होगा।

आवेदक के हस्तास्ताक्षर

आवेदक का नाम .....

मोबाइल नम्बर .....

ई-मेल आईडी .....

प्रपत्र -2

मध्यप्रदेश ग्राम स्टे स्टे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना 2019 की कंडिका

## 13 के अन्तःअन्तर्गत देय प्रोत्साहनाहना राशि प्रकरणों के निराकरण की प्रक्रिया **नोटशीट**

- (1) ग्राम स्टेटे का नाम : .....
- (2) सम्पत्तिधारक का नाम : .....
- (3) डाक का पूरा पता : .....
- (क) ईमेल आई.डी. आई.डी. : .....
- (ख) मोबाईल नम्बर : .....
- (ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक टेलीफोन क्रमांक : .....
- (4) पर्यटन हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी : .....
- समिति/ पंजीकृत स्व-सहायता समूह का .....  
नाम एवं पता : .....
- (क) ईमेल आई.डी. आई.डी. : .....
- (ख) मोबाईल नम्बर : .....
- (ग) टेलीफोन क्रमांक टेलीफोन क्रमांक : .....
- (घ) पर्यटन हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी समिति/पंजीकृत सहकारी  
.....  
स्व-सहायता समूह की दशा में पंजीयन क्रमांकीयन क्रमांक, दिनांक नांक  
(ङ) पर्यटन हेतु गठित यटन हेतु गठित पंजीकृत सहकारी समिति/पंजीकृत सहकारी  
स्व-सहायता समूह की दशा में पंजीकरण जारी करने वाली संस्था का नाम
- (5) स्थापित ग्राम स्टेटे का संक्षिप्त विवरण : .....
- (6) प्रोत्साहनाहना अनुदान : प्रथम वर्ष द्वितीय वर्ष तृतीय वर्ष
- 
- (6.1) प्रथम पंजीयन की तिथि : .....
- (6.2) पर्यटक/अतिथि आवास दिवस की संख्या एवं अवधि : वस की संख्या एवं अवधि :-
- (क) प्र : ..... अवधि ..... से ..... तक
- (ख) द्वितीय वर्ष : ..... अवधि ..... से ..... तक
- (ग) तृतीय वर्ष : ..... अवधि ..... से ..... तक
- (7) ग्राम स्टेटे के प्रचार-प्रसार का व : .....
- (7.1) वेबसाइट नः .....
- निरंतर....रंतर....
- //2//
- (7.2) ब्रोशर डिजायनिंग/प्रिंटिंग ंग
- (7.3) प्रचार-प्रसार सामग्री पर व्यय राशि (7.4) देयक क्रमांक
- (7.5) देयक दिनांक नांक
- (8) ट्रेवल मार्ट में सहभागिता संबंधी विवरण (8.1) ट्रेवल मार्ट का नाम का नाम
- (8.2) ट्रेवल मार्ट का प्रकार का प्रकार
- (8.3) ट्रेवल मार्ट का स्थान

: ..... : ..... : ..... :  
 : .....  
 : ..... :राष्ट्रीय अन्तर्राष्ट्रीय  
 : .....

(8.4) ट्रेवल मार्ट हेतु यात्रा का माध्यम (रेलवे : .....

अथवा हवाई जहाज द्वारा) द्वारा)

(8.5) ट्रेवल मार्ट यात्रा हेतु प्रयुक्त टिकिट का ट का : .....

विवरण( (पीएनआर नं./ बोर्डिंग पास डिंग पास  
 आदि) )

(8.6) ट्रेवल मार्ट हेतु यात्रा का दिनांक नांक : ..... (8.7) ट्रेवल मार्ट हेतु

यात्रा व्यय राशि : ..... (8.8) ट्रेवल मार्ट पर स्थापित स्टॉटॉल का

आकार का आकार : .....

(8.9) स्थापित स्टॉटॉल पर व्यय राशि

: .....

उपरोक्तातानुसार ग्राम स्टेटे योजना अंतर्गत आवेदक श्री..... ग्राम स्टेटे का

नाम ..... पंजीयन क्रमांक

..... द्वारा दिनांक नांक

..... को ग्राम स्टेटे योजना अंतर्गत प्रोत्सासाहन राशि प्राप्ति हेतु आवे  
 या है।

दन किया है।

आवेदन पत्र का परीक्षण उपरांत प्रकरण पूर्ण/अपूर्ण पाया गया

है। अतः

अग्रिम कार्रवाई हेतु वाई हेतु

अवलोकनार्थ एवं निर्देशार्थ प्रस्तुत।

**संयुक्त संचालक**

**प्रपत्र-3**

**मध्यप्रदेश ग्रामग्राम स्टे स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योज ना 2012019 की कंडिका 13 के  
 अंतर्गत प्रोत्साप्रोत्साहन राशि हेतु प्राप्तप्राप्त आवेदनों के निराकरण कीकी प्रक्रिया अंतर्गत गठित  
 समिति**

**का निरीक्षण व अनुशंसा प्रतिवेदनेदन ।**

- 1) ग्राम स्टेटे का नाम : .....
- 2) पता : .....
- 3) पंजीयन क्रमांकीयन क्रमांक : .....वैधता तिथी : ..ी : .....
- 4) संपत्तिधारक का नामारक का नाम : .....
- 5) ई-मेल आईडी आईडी : .....
- 6) मोबाईल नंबर नंबर : .....

समिति द्वारा दिनांक.....नांक..... को उक्त ग्राम स्टेटे द्वारा ट्रेवल मार्ट में में

सहभाग/ प्रचार प्रसार सामग्री न

र्माण पर प्रोत्सासाहन राश

ि स्वीवीकृति हेतु

आवेदन पत्र का निरीक्षण

किया गया । मध्यप्रदेश ग्राम स्टेटे स्थापना (पंजीयन तथा निय

मन) योजना 2019ना 2019

की कंडिका का

13 के अनुसार प्रथमम/द्वितीय/तृतीय वर्ष उपरांत / उपरांत / ट्रैवल मार्ट में सहभाग/ प्रचार प्रसार सामग्री में सहभाग/ प्रचार प्रसार सामग्री

निर्माण के के अंतर्गत प्रोत्सासाहन राशि प्र

ाप्ति हेतु पात्र है हेतु पात्र है । ग्राम स्टेटे द्वारा .....

अंतर्गत किये गये व्यय रूपये ..... में से रूपये

..... बैंक का नाम ..... शाखा

..... IFSC Code..... में भुगतान हेतु अनुरो

ध किया गया है । या गया है ।

निरंतर.....

//2//

अथवावा

निम्नलिखित कारणों से समिति द्वारा ग्राम अनुशंसा नहीं की गयी है ।

- 1.
- 2.
- 3.

स्टेटे को प्रोत्सासाहन राशि स्वीवीकृत करने की

- 4.

प्रतिवेदन प्रस्तुत करने का दिनांकनांक .....

**समिति सदस्यों/सदस्यों के हस्तास्ताक्षर**

नाम

पदनाम –

सहायक संचालक / प्रबंधक क

एवं

प्रभारी अधिकारी/ग्राम स्टेटे योजना ना

मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड

हस्तास्ताक्षर एवं सील

नाम

पदनाम –

संयुक्त /उपसंचा

लक वित्त

लेखा के प्रतिनिधि धि

मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड

प्रपत्र-4

**मध्यप्रदेश टूरिज्मटूरिज्म बोर्ड**

छठा तल लिली रेडविंग, जहांगीराबादाबाद, भोपाल

क्रमांक ...../...../MPTB/Skill/ग्रामस्टे/प्रोत्साहन/न/20.... भोपाल, दिनांकनांक

प्रति,

(इकाई का नाम एवं पता)

.....  
.....

**विषय:- मध्यप्रदेश ग्रामग्राम स्टे स्थापना (पंजीयन तथा**

**नियमन)यमन) योजना 2019**

**अन्तर्गत**

**प्रोत्साहन राशि स्वीकृति सूचना पत्र ।**

उपरोक्त विषयांतर्गत आपके द्वारा प्रस्तुत प्रोत्सासाहन राशि आवेदन क्रमांक आवेदन

क्रमांक.....

दिनांक नांक ..... के संदर्भ में अवगत कराया जाता है कि आपकी ग्राम आपकी ग्राम स्टेटे

.....

को प्रोत्साहन राशि प्राप्ति हेतु पात्र माना जाक र योजना कीना की कंडिका क्रमांक ...का क्रमांक  
..... अंतर्गत त

प्रोत्साहन राशि रु. ..../- स्वीकृत किया जाता है। यह राशि बजट उपलब्ध ता के  
अनुसार आपके द्वारा दिये गये बैंक खाताये गये बैंक खाता क्रमांक ..... बैंक का नाम

.....

शाखा ..... IFSC Code ..... में यथाशीघ्र स्थानांतरित की त की  
जायेगी। कृपया प्रोत्साहन राशि प्राप्त होते ही प्राप्ति सूचना प्रेषित करने का कष्ट  
करें।

(प्रबंध संचालक द्वारा अ नुमोदित)

संचालक

प.क्रमांक...../...../MPTB/Skill/ग्रामस्टे/प्रोत्साहन/न/20.... भोपाल, दिनांकनांक

प्रतिल िपि:-

- 1 निज सहायक प्रबंध संचालक, मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड, भोपाल को सूचनार्थ।।
- 2 निज सहायक अपर प्रबंध संचालक, मध्यप्रदेश टूर िज्म बोर्ड, भोपाल को सूचन ार्थ।।
- 3 उपसंचालक (वित्त) की ओर प्रेषित कर लेख है कि उपरोक्त त बजट शीर्ष अंतर्गत प्राप्त राशि  
मे से स्वीकृत प्रोत्साहन राशि इकाई के बैंक खाता क्रमांक इकाई के बैंक खाता क्रमांक  
..... बैंक/या व

ितीती

य

संस्था का नाम ..... शाखा ..... IFSC Code

..... में अंतरित करत कर संबंधित प्रभाग को विवरण सहित अवगत कराने का कष्ट  
करें।

4 कार्यालय नस्तीती।

संचालक