



झारखण्ड राज्य सहकारी लाह क्रय-विक्रय एवं आहरण संघ लिमिटेड

The Jharkhand State Co-operative Lac Marketing & Procurement Federation Ltd.

(Manufacturers of SEEDLAC, SHELLAC, ALURITIC ACID, BUTTON LAC, SEALING WAX AND OTHER LAC PRODUCTS)

Website- [www.jascolampf.com](http://www.jascolampf.com) Phone/Fax-91-651-3511741 E-mail-[mdjascolampf@gmail.com](mailto:mdjascolampf@gmail.com)

FACTORY CUM ADMINISTRATIVE OFFICE : SIDROL, NAMKUM, RANCHI, JHARKHAND, PIN-834010

Ref. No. 242/Ranchi,

Dated: 14.05.2026

**झास्कोलैम्पफ से सम्बद्ध सहकारी समितियों के चयन हेतु अल्पकालीन इच्छा की  
अभिव्यक्ति का आमंत्रण**

कृषि, पशुपालन एवं सहकारिता विभाग (सहकारिता प्रभाग) द्वारा वित्तीय वर्ष 2025-26 में फेडरेशन के आधारभूत संरचना विकास हेतु अनुदान योजनान्तर्गत झास्कोलैम्पफ से सम्बद्ध सहकारी समितियाँ/लैम्पस/पैक्स/व्यापार मंडल/प्राथमिक लाह उत्पादक सहयोग समिति/FPO इत्यादि को लाह फसल प्रबंधन को बढ़ावा एवं लाह उत्पादन के पश्चात प्राथमिक स्तर पर स्क्रेपिंग एवं सफाई के उद्देश्य से शत प्रतिशत अनुदान पर लाह स्क्रेपर सह क्रशर मशीन उपलब्ध कराई जानी है। इच्छुक एवं योग्य समितियाँ से दिनांक 26.05.2026 तक झास्कोलैम्पफ कार्यालय, सिदरौल, नामकोम, राँची में निर्धारित नियम एवं शर्तों के अधीन विहित प्रपत्र में आवेदन आमंत्रित की जाती है।

आवेदन झास्कोलैम्पफ कार्यालय में निर्धारित तिथि तक हाथों-हाथ अथवा डाक के माध्यम से जमा किया जा सकता है।

विहित प्रपत्र, नियम एवं शर्तें झास्कोलैम्पफ कार्यालय के सूचना पट्ट एवं वेबसाइट [www.jascolampf.com](http://www.jascolampf.com) पर भी उपलब्ध हैं। विस्तृत जानकारी के लिए मोबाईल नं. 9771475747/9905547272 पर सम्पर्क किया जा सकता है।

**प्रबंध निदेशक,  
झास्कोलैम्पफ, राँची।**

## “लाख स्क्रैपर सह क्रशर मशीन” वितरण योजना

राज्य प्रायोजित योजना अंतर्गत 100% अनुदान पर “लाख स्क्रैपर सह क्रशर मशीन” वितरण हेतु संबद्ध सदस्य सहकारी समितियों / एफपीओ / लैम्प्स आदि से आवेदन आमंत्रण।

राज्य सरकार द्वारा वित्तीय वर्ष 2025-26 में सतत् पश्चात्-फसल प्रबंधन को बढ़ावा देने के उद्देश्य से लाख उत्पादक कृषकों के समूहों के लिए “लाख स्क्रैपर सह क्रशर मशीन” 100% अनुदान पर उपलब्ध कराई जानी है। यह मशीन लाख के उत्पादन के पश्चात् स्क्रैपिंग एवं सफाई की प्राथमिक गतिविधियों को तीव्र, सरल एवं श्रम-कम बनाती है, जिससे समय की बचत होती है एवं उत्पाद की गुणवत्ता में सुधार होता है।

अतः सभी पात्र संबद्ध सदस्य सहकारी समितियों / किसान उत्पादक संगठनों (FPOs) / लैम्प्स (LAMPS) आदि से निर्धारित प्रारूप में आवेदन/अभिरुचि अभिव्यक्ति आमंत्रित की जाती है।

## नियम एवं शर्तें

### **पात्रता (Eligibility Criteria):**

1. संस्था विधिवत पंजीकृत सहकारी समिति / एफपीओ / लैम्प्स हो।
2. संस्था में लाख उत्पादक किसानों का सक्रिय समूह हो।
3. मशीन संचालन एवं रख-रखाव हेतु आवश्यक संसाधन उपलब्ध हों।

### **सुरक्षा जमा (Security Deposit):**

मशीन के समुचित उपयोग एवं रख-रखाव सुनिश्चित करने हेतु संबंधित संस्था द्वारा मशीन की लागत का 5% राशि (₹. 2,600/-) सुरक्षा जमा के रूप में जमा करना अनिवार्य होगा। यह राशि दो वर्षों के सफल उपयोग के पश्चात् वापस की जाएगी।

### **संलग्न दस्तावेज:**

1. पंजीकरण प्रमाण पत्र
2. सदस्य सूची
3. बैंक विवरण
4. पहचान पत्र
5. समिति का अंकेक्षण प्रतिवेदन
6. निर्वाचन प्रमाण पत्र
7. योजना से संबंधित कार्यकारणी प्रस्ताव

**चयन प्रक्रिया:**

निर्धारित मानदंडों के आधार पर चयन किया जाएगा। प्राथमिकता अधिक किसान समूह वाली संस्थाओं को दी जाएगी।

**महत्वपूर्ण निर्देश:**

- अपूर्ण आवेदन अस्वीकार्य होंगे।
- केवल चयनित संस्थाओं को लाभ मिलेगा।
- सुरक्षा जमा अनिवार्य है।

**नोट :-** इच्छा की अभिव्यक्ति / प्रस्ताव समर्पित करने की अंतिम तिथि: 26 / 05 / 2026

## लाह स्क्रेपर सह क्रशर मशीन हेतू विहित प्रपत्र

क्र०	विवरण	:-	
1.	समिति का नाम	:-	
2.	निबंधन संख्या एवं तिथि (निबंधक प्रमाण पत्र एवं उपविधि की प्रति संलग्न करें)	:-	
3.	समिति का पूरा पता (प्रखंड एवं जिला सहित)	:-	
4.	समिति के अध्यक्ष/सचिव का नाम (पदनाम सहित)	:-	
5.	मोबाईल नं० एवं ईमेल आईडी	:-	
6.	समिति के कुल सदस्यों की संख्या	:-	
7.	समिति के लाह उत्पादक कृषकों की संख्या	:-	
8.	समिति क्षेत्रान्तर्गत वार्षिक अनुमानित लाह उत्पादन की स्थिति (in MT)	:-	
9.	समिति में उपलब्ध संसाधन (गोदाम/भवन)	:-	
10.	सुरक्षा जमा राशि	:-	

**नोट :-** लाह स्क्रेपर सह क्रशर मशीन की लागत का 5 प्रतिशत अर्थात 2600/- (दो हजार छः सौ) सुरक्षा जमा राशि दो वर्षों तक सफल संचालन/उपयोग के पश्चात वापस की जाएगी।

**घोषणा :-** मैं/हम यह प्रमाणित करते हैं कि ऊपर दी गयी जानकारी सत्य/सही है एवं योजना की सभी नियम एवं शर्तों को पालन करेंगे।

तिथि :-

स्थान :-

अध्यक्ष/सचिव का हस्ताक्षर  
(समिति के मोहर सहित)