

महाराष्ट्र औद्योगिक धोरण २०१३ नुसार
पुनरुज्जीवनक्षम नसलेल्या बंद घटकांसाठी विशेष
अभय योजना राबविण्याची कार्यपध्दती

परिपत्रक

उद्योग संचालनालय, नवीन प्रशासन भवन,
मंत्रालयासमोर, मुंबई ४०० ०३२.

जा.क्र. उसं/आउक/विशेष अभय योजना-२०१३-१४/कार्यपध्दती/२०१३/बी-१८०९४,
दिनांक ७/१२/२०१३

वाचा:

१. शासन निर्णय क्र. एसआयसी २०१३/प्रक्र ५१/१३/उद्योग-१०, दि. २ मे, २०१३
२. शासन निर्णय क्र. एसआयसी २०१३/प्रक्र ५१/१३/उद्योग-१०, दि. १ जूलै, २०१३
३. शासन निर्णय क्र. एसआयसी २०१३/प्रक्र ५१/१३/उद्योग-१०, दि. १ ऑगस्ट, २०१३

महाराष्ट्र औद्योगिक धोरण २०१३ नुसार पुनरुज्जीवनक्षम नसलेल्या आजारी व बंद घटकांची स्थीर भांडवली मालमत्ता सदर उद्योग पुन्हा सुरू करण्यासाठी किंवा त्या ठीकाणी नवीन उद्योग सुरू करण्यासाठी वापरात आणण्यास उत्तेजन देण्याच्या हेतूने आणि अशा बंद उद्योग घटकांना सुलभ निर्गमनाचा पर्याय उपलब्ध करण्याकरीता उपरोक्त शासन निर्णयान्वये विशेष अभय योजना (स्पेशल ॲग्नेस्टी स्कीम) अंमलात आणली आहे. संदर्भीय शासन निर्णयांमध्ये पात्रतेच्या सविस्तर अटी व शर्ती आणि निकष नमूद केले असून त्यांची पूर्तता करणा-या आजारी बंद उद्योग घटकांना तसेच बंद उद्योगाची मालमत्ता स्विकारणा-या व्यवस्थापनास सदर योजनेच्या सवलती अनुज्ञेय राहतील.

२. अंमलबजावणी अधिकारी: सदर योजना राबविण्याचे / मंजूरीचे अधिकार विभाग प्रमुख किंवा त्यांनी प्राधिकृत केलेल्या अधिका-यांना देण्यात आले असून त्यानुसार पुढील अधिका-यांना प्राधिकृत करण्यात येत आहे.

- | | |
|------------------------------|--|
| अ) सूक्ष्म व लघु उद्योग घटक: | महाव्यवस्थापक, जिल्हा उद्योग केंद्र, उद्योग सह संचालक (मुप्रावि) |
| ब) मध्यम उद्योग घटक: | विभागीय उद्योग सह संचालक, उद्योग सह संचालक (मुप्रावि), अधिक्षकीय उद्योग अधिकारी, नांदेड उप विभाग |
| क) मोठे उद्योग घटक: | अतिरिक्त उद्योग संचालक किंवा विकास आयुक्त (उद्योग) यांनी प्राधिकृत केलेले उद्योग संचालनालयातील अधिकारी |

३. अंमलबजावणी अधिका-यांसाठी योजनेच्या अंमलबजावणीबाबत पुढील प्रमाणे कार्यपध्दती विहित करण्यात येत आहे.

३.१ पुनरुज्जीवनक्षम नसलेल्या आजारी व बंद घटकांचे दि. ३१ मार्च, २०१४ पर्यंत विहित नमून्यात (परीशिष्ट-१) सहपत्रांसह (परीशिष्ट २ ते ७) प्राप्त झालेल्या अर्जांवर संबंधीत अंमलबजावणी अधिका-यानी कार्यवाही करावयाची आहे.

३.२ सहपत्रांसह विहित नमून्यातील परीपूर्ण अर्ज प्राप्त झाल्यापासून ३० दिवसांत अंमलबजावणी अधिका-यांनी योजनेचा लाभ मंजूर करण्यासाठी उद्योग घटकांची पात्रता निश्चित करावयाची असून सदर घटकांस मंजूरी पत्र (परीशिष्ट- ६) निर्गमित करावयाचे आहे.

३.३ सदर मंजूरी पत्राच्या प्रती शासकीय देणे असलेल्या विभाग/कार्यालये आणि शासनाचे उपक्रम/यंत्रणांना पुढील कार्यवाहीस्तव अग्रेषित करावयाच्या आहेत. त्यानुसार संबंधीत शासकीय विभाग/कार्यालय/उपक्रम/यंत्रणा यांनी शासकीय देण्याचा प्रकार, देणे असलेल्या रकमेचे मुद्दल, व्याज व दंडव्याज याबाबतची माहिती अंमलबजावणी अधिकारी, लाभार्थी घटक आणि बंद उद्योगाची मालमत्ता/व्यवस्थापन स्विकारणा-या व्यवस्थापनास कळवावयाची आहे. तसेच अंमलबजावणी अधिका-यांनी सदर माहिती संबंधीतांकडून प्राप्त करून स्वतंत्रपणे ठेवावयाच्या नोंदवहीमध्ये माहितीची नोंद घ्यावयाची आहे.

३.४ सामुहिक प्रोत्साहन योजनेतर्गत अशा बंद घटकाने लाभ घेतला असल्यास वसूली बाबत सामुहिक प्रोत्साहन योजनेतर्गत वेळोवेळी देण्यात आलेल्या सूचनांप्रमाणे अंमलबजावणी अधिका-यांनी वसूलीची रक्कम निश्चित करावयाची असून त्यानुसार पुढील कार्यवाही करावयाची आहे.

३.५ संबंधीत शासकीय विभाग/कार्यालय/उपक्रम/ यंत्रणा यांनी थकीत देणे रकमेच्या मुद्दलाची एकरकमी वसूली करावयाची असून वसूली झाल्या नंतर अंमलबजावणी अधिका-यांना वसूल केलेल्या मुद्दलाची रक्कम व तारीख त्वरित कळवावयाची आहे.

३.६ संबंधीत शासकीय विभाग/कार्यालय/उपक्रम/ यंत्रणा यांनी शासकीय थकबाकीच्या मुद्दलाची रक्कम कळविल्या नंतर तीन महिन्यामध्ये सदर मुद्दलाच्या रकमेची परतफेड बंद लाभार्थी घटकांच्या व्यवस्थापनाने करावयाची आहे. अन्यथा, अशा घटकांना गुणवत्तेच्या आधारे अंमलबजावणी अधिका-यांकडून प्रत्येकी एक महिन्याकरीता दोन मुदतवाढी प्राप्त करून घेता येतील. तथापि त्यानंतर देखील एकरकमी परतफेड घटकाने केली नसल्यास, जणू काही घटकास या योजनेचा लाभ मंजूर करण्यात आलेला नाही, असे गृहित धरून शासकीय देणी पूर्वीप्रमाणे राहतील आणि संबंधित शासकीय विभाग/कार्यालय/उपक्रम/ यंत्रणा यांनी थकबाकीची वसूली त्यांच्या नियमा प्रमाणे करण्यास त्यांना मुभा राहिल. सबब, शासकीय विभाग/कार्यालय/उपक्रम/ यंत्रणा यांनी तो पर्यंत व्यवस्थापनास "ना देय प्रमाणपत्र" अदा करू नये.

३.७ वरील प्रमाणे वसूली पूर्ण झाल्याचे संबंधीत शासकीय विभाग/कार्यालय/उपक्रम/यंत्रणा यांनी अंमलबजावणी अधिका-यांना कळविल्यानंतर अंमलबजावणी अधिका-यांनी वसूली पूर्ण झाल्याची (अखेरची तारीख) तारीख १५ दिवसात बंद उद्योगाची मालमत्ता/व्यवस्थापन स्विकारणा-या व्यवस्थापनास

कळवावयाची असून त्या तारखे पासून त्या व्यवस्थापनास उद्योग सुरु करण्यासाठी तीन वर्षांचा कालावधी उपलब्ध राहिल.

३.८ बंद उद्योगाची मालमत्ता/व्यवस्थापन स्विकारणा-या व्यवस्थापनाने बंद घटकाची मालमत्ता हस्तांतरित करून घेतल्याबाबत किंवा व्यवस्थापन स्विकारल्याबाबत कार्यवाही पूर्ण करून वरील मुद्दा

३.७ येथे नमूद केलेल्या तारखेपासून सहा महिन्यांच्या कालावधीमध्ये अंमलबजावणी अधिका-यास संबंधित कागदपत्रांसह कळवावयाचे आहे. अंमलबजावणी अधिका-यांनी देखील नवीन व्यवस्थापनाकडून तशी माहिती विहित कालमर्यादेमध्ये प्राप्त करून घेऊन त्याची नोंदवहीमध्ये नोंद घ्यावयाची आहे. सदर घटकास उपलब्ध असलेल्या तीन वर्षांच्या कालावधी मध्ये वरील सहा महिन्यांचा कालावधी अंतर्भूत असेल. तसे सदर घटकास अंमलबजावणी अधिका-यांनी (परिशिष्ट-७ प्रमाणे) कळवावयाचे आहे.

३.९ वरील तीन वर्षांच्या कालावधीमध्ये बंद उद्योगाची मालमत्ता/व्यवस्थापन स्विकारणा-या नवीन व्यवस्थापनाने उद्योग सुरु केला किंवा कसे याचे सनियंत्रण अंमलबजावणी अधिका-यांनी करावयाचे आहे.

३.१० सदर तीन वर्षांत बंद उद्योगाची मालमत्ता/व्यवस्थापन स्विकारणा-या नवीन व्यवस्थापनाने उद्योग सुरु केला नसल्यास अभय योजनेतर्गत मंजूर केलेले लाभ सदर नवीन व्यवस्थापनाकडून द.सा.द.शे. १२ टक्के व्याजासह वसूल करण्याबाबत तीन वर्षांची मुदत संपल्यानंतर ३० दिवसात अंमलबजावणी अधिका-यांनी संबंधीत शासकीय विभाग/कार्यालय/ उपक्रम/यंत्रणा यांना कळवावयाचे असून त्याची नोंदवहीमध्ये नोंद घ्यावयाची आहे. शासकीय देण्याची संपूर्ण वसूली करण्याची जबाबदारी संबंधीत शासकीय विभाग/कार्यालय/ उपक्रम/यंत्रणा यांची राहिल.

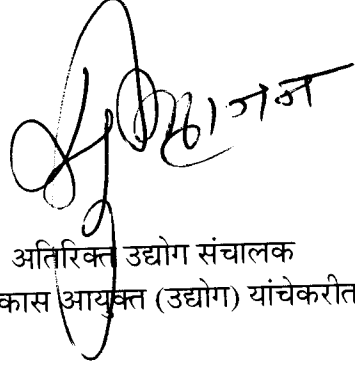
३.११ संबंधीत शासकीय विभाग/कार्यालय/ उपक्रम/यंत्रणा यांनी संदर्भीय दोन्ही व्यवस्थापनांसह सोबत जोडलेल्या त्रिपक्षिय करारातील शासकीय देण्यांच्या व्याजासह एकरकमी परतफेडी संदर्भातील मुद्द्यांच्या अनुषंगाने स्वतंत्र करारनामा आवश्यकते नुसार करण्यास हरकत नाही.

४. बंद घटकाच्या व्यवस्थापनाने एकरकमी मुद्दलाची परतफेड केल्यानंतर आणि अंमलबजावणी अधिका-यांनी बंद उद्योगाची मालमत्ता स्विकारणा-या नवीन व्यवस्थापनाने तीन वर्षांच्या कालावधीमध्ये उद्योग सुरु केल्याचे शासकीय विभाग/कार्यालय/उपक्रम/ यंत्रणा यांना कळविल्याशिवाय त्यांनी बंद घटकाच्या व्यवस्थापनास किंवा मालमत्ता/व्यवस्थापन स्विकारणा-या व्यवस्थापनास “ना देय प्रमाणपत्र” अदा करू नये.

५. योजना अंमलबजावणीच्या तपशिलाची माहिती स्वतंत्र नोंदवहीत (परीशिष्ट-८) मध्ये सर्व अंमलबजावणी अधिका-यांनी ठेवावयाची असून त्याप्रमाणे त्रैमासिक अहवाल अंमलबजावणी अधिका-यांनी संबंधीत विभागीय अधिका-यांना सादर करावयाचा आहे. विभागीय अधिका-यांनी संकलित अहवाल मुख्यालयास तिमाही नंतरच्या पुढील महिन्यात दि. १५ तारखेपर्यंत सादर करावयाचा आहे.

सोबत परीशिष्टांमध्ये अर्ज व सहपत्रांचे विहित नमूने जोडले आहेत. अंमलबजावणी अधिका-यांनी संदर्भीय शासन निर्णय आणि उपरोल्लेखित कार्यपध्दतीचे काटेकोरपणे कालबध्द अनुपालन करावयाचे आहे.

प्रधान सचिव (उद्योग) व
विकास आयुक्त (उद्योग) यांच्या मान्यतेने.


अतिरिक्त उद्योग संचालक
विकास आयुक्त (उद्योग) यांचेकरीता

माहितीस्तव सादर:

१. मा. प्रधान सचिव (उद्योग) यांचे स्वीय सहाय्यक, उद्योग, ऊर्जा व कामगार विभाग, मंत्रालय, मुंबई ४०००३२.
२. मा. विकास आयुक्त (उद्योग) यांचे स्वीय सहाय्यक, उद्योग संचालनालय, नवीन प्रशासन भवन, मुंबई ४०००३२.

प्रत माहितीस्तव व त्यांच्या अधिपत्याखालील संबंधित सक्षम अधिका-यांना आवश्यक सुचना निर्गमित करण्याच्या विनंतीसह अग्रेषित:

१. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, महाराष्ट्र औद्योगिक विकास महामंडळ, उद्योग सारथी, अंधेरी (पूर्व), मुंबई ४०००९३.
२. विक्रीकर आयुक्त, विक्रीकर भवन, माझगाव, मुंबई ४०००१०.
३. व्यवस्थापकीय संचालक, महाराष्ट्र राज्य वीज वितरण कंपनी, प्रकाशगड, वांद्रे (पूर्व), मुंबई ४०००५१.
४. सदस्य सचिव, महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण मंडळ, कल्पतरू पॉईंट, तिसरा व चौथा मजला, सिनेमॅक्स थिएटर समोर, शीव (पूर्व), मुंबई ४०००२२.
५. जिल्हाधिकारी (सर्व)
६. सचिव (जल स्रोत), पाटबंधारे विभाग, मंत्रालय, मुंबई ४०० ०३२.
७. आयुक्त, महानगर पालिका (सर्व)
८. मुख्याधिकारी, नगर परिषद (सर्व)

प्रत माहिती व आवश्यक कार्यवाहीस्तव अग्रेषित:

१. उद्योग सह संचालक (सर्व) आणि अधिक्षकीय उद्योग अधिकारी (सर्व)
२. महाव्यस्थापक, जिल्हा उद्योग केंद्र, ---- (सर्व)
३. औद्योगिक संघटना (सर्व)

उद्योग, ऊर्जा व कामगार विभाग शासन निर्णय क्रमांक एसआयपी २०१३/प्र.क्र.५१/१३/उद्योग-१०
दिनांक ०२.०५.२०१३ अन्वये बंद आजारी आणि पुनरूज्जिवनक्षम नसलेल्या सुक्ष्म, लघु / मध्यम,
मोठ्या घटकांकरीता अभय योजने अंतर्गत देण्यांत येणा-या सोयी व सवलती प्राप्त करणेसाठी
करावयाच्या अर्जाचा विहित नमुना

०१. बंद आजारी घटकांचे नांव :-
०२. कारखान्याचा पत्ता :-
दूरध्वनी क्रमांक
मोबाईल क्रमांक
ई-मेल पत्ता
- ०३ कार्यालयाचा पत्ता :-
दूरध्वनी क्रमांक
मोबाईल क्रमांक
ई-मेल पत्ता
- ०४ प्राधिकृत व्यक्तीचे नांव व पदनाम :-
दूरध्वनी क्रमांक
मोबाईल क्रमांक
ई-मेल पत्ता
- ०५ घटनेचा प्रकार :- मालकी/भागीदारी/प्रा.लि.कंपनी/काँ.ऑप.सोसायटी
- ०६ घटना नोंदणी क्रमांक व दिनांक :-
- ०७ घटकाचा प्रकार :- सुक्ष्म /लघु /मध्यम/मोठा
- ०८ घटक नोंदणी क्रमांक व दिनांक :-
(औद्योगिक आवेदन पत्र, उपक्रम
आवेदन, इ.)
- ०९ घटकाची प्रमुख उत्पादने :-
- १० घटकाचे उत्पादनाचा दिनांक :-
- ११ अभिकरण संस्थेचे नाव :- विभागीय अधिकारी/जिल्हा उद्योग केंद्र
- १२ महाराष्ट्र विक्रीकर कायदा नोंदणी :-
क्रमांक व दिनांक

- १३ संबंधित वित्तीय संस्थेचे नाव तसेच :-
संस्थेचा संपूर्ण पत्ता
- १४ वित्तीय संस्थेकडून घेतलेल्या कर्जाचा :-
तपशील
मुदतीचे कर्ज
खेळते भांडवल कर्ज
- १५ अर्जदाराचा वित्तीय संस्थेशी संबंध :-
नसल्यास रिझर्व बँक ऑफ इंडियाच्या
प्रचलित धोरणानुसार घटक आजारी
उद्योग या परिभाषेत मोडतो काय ?
असल्यास तपशील दयावा.
- १६ घटकास जिल्हा उद्योग केंद्राकडून :-
आजारी उद्योग प्रमाणपत्र प्राप्त झाले
आहे काय ? असल्यास क्रमांक व
दिनांक (सोबत छायांकित प्रत जोडावी)
- १७ घटकाने बी.आय.एफ.आर. कडे अर्ज
केला असल्यास बी.आय.एफ.आर.
यांनी त्याबाबत घेतलेल्या निर्णयाचा
दिनांक (सोबत प्रत जोडावी)
- १८ घटकास बीआयएफआर मार्फत सुश्रृशा :-
कार्यक्रम प्राप्त झाला असल्यास त्याचा
तपशील (सुश्रृशा कार्यक्रमाची प्रत
जोडावी). तसेच प्रकरणाची सद्यस्थिती
नमूद करावी.
- १९ घटक बंद झाल्याचा दिनांक :-
- २० घटक वरील तारखेपासून बंद पडला :-
असल्यास पुरावे द्यावेत (जसे विद्युत
पुरवठा खंडीत केल्याचे प्रमाणपत्र, पाणी
पुरवठा बंद दिनांक, तेरीज पत्रक,
विक्रिकर विभागाचे प्रमाणपत्र, इत्यादी)
- २१ घटक बंद झाला त्या दिवशी किंवा
त्यातारखेच्या मागील वर्ष अखेरीस
घटकातील ग्रॉस ब्लॉक गुंतवणूक,
दोन्ही पैकी अधिक असलेली.
- २२ घटकाने सामुहिक प्रोत्साहन योजनेतर्गत
पात्रता प्रमाणपत्र प्राप्त केले असल्यास

त्याचा क्र. व दिनांक.

२३ घटकाकडे शासनाची देणी बाबत :- विभाग/ देणे-प्रकारमुद्दलव्याज दं.व्या.एकूण
तपशील यंत्रणेचे नाव

२४ संबंधित विभागाच्याशेवटच्या वसूली :-
नोटीसांच्या छायांकित प्रती जोडाव्यात

२५ नवीन व्यवस्थापनाचे (घटकाचे) नाव

२६ प्राधिकृत व्यक्तीचे नांव व पदनाम

दूरध्वनी क्रमांक

मोबाईल क्रमांक

ई-मेल पत्ता

२७ कार्यालयाचा पत्ता

दूरध्वनी क्रमांक

मोबाईल क्रमांक

ई-मेल पत्ता

२८ नवीन व्यवस्थापनाच्या प्रस्तावित

घटकाची स्थीर भांडवली गुंतवणूक

मी/आम्ही प्रमाणित करतो की, उपरोक्त माहिती ही खरी आहे. उद्योग, ऊर्जा व कामगार विभाग शासन निर्णय क्रमांक एसआयपी २०१३/प्र.क्र.५१/१३/उद्योग-१० दिनांक ०२.०५.२०१३ व ०१.०८.२०१३ अंतर्गत अभय योजनेचा लाभ घेण्यासाठी अंमलबजावणी अधिका-यांची योजनेतर्गत मंजूरी मिळाल्यानंतर मी/आम्ही शासकीय देणे असलेल्या थकीत मुद्दलांची तीन महिन्यात एकरकमी परतफेड करण्यास बांधील आहोत. योजनेतर्गत सदर एकरकमी परतफेड केल्यापासून सहा महिन्यात नवीन व्यवस्थापनाने आमच्या बंद घटकाची मालमत्ता/व्यवस्थापन स्विकारले नाही तर मला/आम्हाला देण्यात आलेला योजनेतर्गत लाभ जणू काही मंजूर करण्यात आला नाही असे स्विकारून मी/आम्ही शासकीय देणे असलेल्या एकूण मूळ थकित देण्यांवरील अशा कालावधीकरीता १२% दराने सरळ व्याज आणि मूळ थकित शासकीय देण्यांपैकी व्याज व दंडव्याज अशी संपूर्ण थकीत रक्कम एकरकमी शासनाच्या संबंधित विभाग व यंत्रणांना भरणा करण्याची जबाबदारी माझी/आमची राहिल.

घटकाने प्राधिकृत केलेल्या व्यक्तीची सहीनांव, पदनाम
व शिक्का

ठीकाण:

दिनांक:

**CERTIFICATE BY FINANCIAL INSTITUTION
IN RESPECT OF THE TRANSFEROR**

This is to certify that M/s.(Transferor)..... having its office at and its industrial unit located at(address of the factory)..... and is disbursed term loan of Rs. ----- and/or working capital of Rs. ----- by us. M/s. ----- has defaulted in repayment of the above loans extended by us.

It is also to certify that M/s. ----- is a sick company/firm/concern as per the prevailing definition of Reserve Bank of India and is not potentially viable for revival.

Further, it is certified that no nursed / rehabilitation programme is being implemented by us for revival of the unit. We have initiated proceedings for recovery of our outstanding dues. However, we have no objection to M/s. ----- to avail benefits under the Special Amnesty Scheme of Govt. of Maharashtra announced vide Govt. resolution No. ----- , dated and also to taking over of assets /management of this company/Firm/concern by M/s. ---(Transferee)----.

The certificate is issued at the request of M/s. -----(Transferor)-----.

Branch Manager
Bank Name & Seal.

Place:

Date:

Note:

- 1. The specimen formats would apply mutatis mutandis as per the constitution of the Transferor and the Transferee.**
- 2. The power of attorney on one of the Partners shall be required in respect of Partnership Firms or else all partners shall sign the documents.**

**AUDITOR'S/CA CERTIFICATE ON LETTER HEAD
IN RESPECT OF THE TRANSFEROR**

This is to certify that we have verified the books of accounts and audited financial statements of M/s. ----- having its registered office at ----(address)----- and its industrial unit at ---(factory address)-- . M/s. ----- has not availed any term loan or working capital or any financial assistance from bank/financial institute, etc. It is certified that the fixed capital investment of the unit as on ---(date)--- is Rs. ----- lac.

We hereby certify that is a sick company/firm/concern as per the prevailing definition of Reserve Bank of India and is not potentially viable for rehabilitation and that the aforesaid industrial unit commenced its production on ---(date)--- and is closed with effect from ---(date)---.

Seal with
membership No.

Name of Chartered Account
company/firm/concern

Place:

Date:

Note:

- 1. The specimen formats would apply mutatis mutandis as per the constitution of the Transferor and the Transferee.**
- 2. The power of attorney on one of the Partners shall be required in respect of Partnership Firms or else all partners shall sign the documents.**

**TRUE COPY OF RESOLUTION
(Separately for the Transferor and the Transferee)**

Resolution passed by the Board of Directors of M/s. ----- , having its registered office at -----, in the meeting held on ----- at ----- .

RESOLVED THAT the company shall avail benefits under the Special Amnesty scheme of Govt. of Maharashtra announced under G.R. No. ----- , dated and shall abide by the terms of conditions of the Scheme.

RESOLVED FURTHER THAT the approval be and is hereby granted to execute Tripartite Agreement with the Governor of Maharashtra and M/s. -----, for availing benefits under the Special Amnesty scheme of Govt. of Maharashtra, as per the draft of Tripartite Agreement placed on table and marked 'X' for the purpose of identification.

RESOLVED FURTHER THAT Mr. ----- , Director or Mr. ----- or Mr. ----, (Authorized Signatory) be and are hereby severally authorized to sign & execute necessary agreements, documents, deeds, papers, guarantee and indemnity as may be required in this connection on behalf of Company.”

RESOLVED FURTHER THAT the Company do execute the said agreement and affix Common Seal thereto in accordance with the Articles of Association of the Company.

RESOLVED FURTHER THAT certified true copy of the resolution be furnished to relevant authority /party as may be required.

Certified True Copy

For M/s. -----,

Place:

Date:

DIRECTOR

Note:

- 1. The specimen formats would apply mutatis mutandis as per the constitution of the Transferor and the Transferee.**
- 2. The power of attorney on one of the Partners shall be required in respect of Partnership Firms or else all partners shall sign the documents.**

**TRIPARTITE AGREEMENT to be executed by
on Rs. 100/- non-judicial stamp paper**

This AGREEMENT made and executed at _____ on this _____ day of _____
Two Thousand Twelve.

Between

M/s. -----(Transferor) -----, a public/private limited company incorporated &
registered under the Indian Companies Act, 1956 having its registered office at -----
----- (hereinafter called as “**the Transferor**”), which expression shall unless it be
repugnant to the context or meaning thereof, mean and include its successors and assigns) of
the **FIRST PART**

AND

M/s -----(Transferee) -----, a private/public limited company incorporated & registered
under the Companies Act, 1956, having its registered office at 564/ A/22, Road No. 92,
Jubilee Hills, Hyderabad, Andhra Pradesh, (hereinafter called “**the Transferee**”), which
expression shall, unless it be repugnant to the context or meaning thereof, mean and include
its successors and assigns of the **SECOND PART**

AND

The GOVERNOR OF MAHARASHTRA exercising the executive power of the
Government of Maharashtra (hereinafter called “**the Government**”) which expression shall
unless it is repugnant to the context or meaning thereof mean and include its successors and
assigns of the **THIRD PART**.

WHEREAS:

1. The Government has appointed -----, ----- (hereinafter referred to as
“**the DIC/Regional Joint Director of Industries/DI**”) to act as an implementing
agency of the Government for the implementation of the **Special Amnesty Scheme
announced vide Govt. Resolution No. -----, dated ----** (hereinafter referred to
as “**the Said Scheme**”) vide Govt. Resolution No. -----, dated -----.
2. **The Transferor and the Transferee** are well aware of the Said Scheme and they
have mutually decided to benefit the Said Scheme and to abide by the terms and
conditions of the Scheme.
3. **The Transferor** has established an industrial unit (hereinafter referred to as **the Said
Unit**) for manufacture of -----(products)----- at ----(location)----and the
commenced its commercial production on ---date --- .
4. **The Transferor** is a sick industrial company/Firm/Concern, as per the prevailing
definition of Reserve Bank of India, in the year ---- and the said industrial unit is not
potentially viable for revival. As such, the unit/Company/Firm/concern has not been
granted sickness certificate by General Manager, District Industries Centre or has not
been approved rehabilitation scheme by BIFR.

5. **The Transferor** could not continue operations of the said unit and the production stopped with effect from ---(date)---- .
6. **The Transferor** has verified and confirmed that he is eligible and qualifies to benefit the Said Scheme and has applied to the Implementing Agency for approval to benefit the Said Scheme.
7. **The transferor** owes following outstanding dues to Govt. Departments and Agencies (hereinafter referred to as “**the concerned Departments/Agencies**” in respect of his Said Unit, to the best of his knowledge.

Name of Govt. Dept./Agency	Particular of the dues	Principal amount	Interest	Penal interest	Total	As on date

8. The **DIC/Regional Joint Director of Industries/DI**, acting as an implementing agency of Government of Maharashtra, has agreed to approve concessions / relief to the Transferor and the Transferee subject to confirmation by the Transferor and the Transferee for compliance to the terms & conditions of the Said Scheme.

NOW, THE AGREEMENT WITNESETH AS FOLLOWS:-

1. **The Transferor** agrees to one time repayment of the principal amount of the outstanding dues of Govt. departments and agencies within three (03) months from the date of their letters intimating the amounts of principal payable by the Transferor.
2. **The Transferor** agreed to transfer the assets of the Said Unit / its management to the Transferee to benefit the Said Scheme. The gross block investment of the Transferor’s Said Unit as on the date of closure of the Said Unit/the end of previous year of the closure is Rs. ----- lac.
3. **M/s -----(Transferee)-----** agreed to take over the assets of the Said Unit / its management of the Transferor within six months and set up his industrial unit at the site of the Said Unit and commence its production within three years from the date of intimation by the Implementing Agency in respect of repayment of the outstanding principal amount of Govt. dues by the Transferor.
4. **The Transferee** agreed to make fixed capital investment of Rs. ----- lac, which is more than that of the gross block fixed capital investment of the Transferor’s unit as mentioned at point No. 2 above, in his industrial unit proposed to be set up and commence its production at the site of the Said Unit.
5. **The Transferor** agreed that the outstanding liability of the Govt. dues should remain as it was previous to aforesaid one time repayment of the principal amount of the Govt. dues and that the concerned Departments and Agencies should continue to recover these outstanding dues following their normal procedure in case the Transferee fails to take over the management and or assets of the Transferor within six (06) months from the date of repayment of the principal amount of the Govt. dues by the Transferor.

6. **The Transferee** agreed to make one time repayment of simple interest at the rate of 12% per annum for the period of three years or from the date of repayment of the principal amount by the Transferor, on the amount of principal paid by the Transferor and, on the outstanding amount of interest and penal interest with the Transferor at the time of repayment of the aforesaid principal amount of the Govt. dues. Further, the Transferee also agreed to make one time repayment of the entire amount of outstanding interest & penal interest to the concerned Departments/Agencies on the day of one time repayment of the principal amount(s) of the Govt. dues, which were payable by the Transferor, in case he fails to set up and commence production of his industrial unit at the site of the Said Unit within the aforementioned period of three years.
7. **The Transferee** also agreed to execute agreements, to the effect of the clause at point No. 6 mentioned herein before, with the concerned Departments/Agencies.

IN WITNESS WHEREOF the **Transferor** and the **Transferee** have affixed their its Common Seal in the manner hereinafter stated and GOVERNOR OF MAHARASHTRA has caused Shri. _____, ____Designation_____, **DIC, ----/Regional Joint Director of Industries, ----/DI, Mumbai** to put his hand on behalf of the GOVERNOR OF MAHARASHTRA to these presents the day and the year first hereinabove written.

The COMMON SEAL OF

M/s. ----transferor company---- is hereunto affixed pursuant to the Resolution of its Board of Directors of the Company passed on the ----date--- ----, in the presence of

Shri -----, Director who has put his signature in token of his presence in the presence of

Shri. -----

Shri. _____

The COMMON SEAL OF

M/s. -----Transferee Company----- is hereunto affixed pursuant to the Resolution of its Board of Directors of the Company passed on the -- day of -- ----, ----, in the presence of

Shri. -----, Director who has put his signature in token of his presence in the presence of

Shri. -----

Shri. -----

SIGNED & DELIVERED BY

Additional Director of Industries/

Joint Director of Industries, ---/
General Manager, District Industries Centre, -----
for and on behalf of
the Governor of Maharashtra as
an Implementing Agency

In the presence of

1. _____ (Signature)

2. _____ (Signature)

Note:

- 1. The specimen formats would apply mutatis mutandis as per the constitution of the Transferor and the Transferee.**
- 2. The power of attorney on one of the Partners shall be required in respect of Partnership Firms or else all partners shall sign the documents.**

Letter of intimation to the Transferee reg. payment of Principal amount
by the Transferor

No.

Date:

To

M/s. ----(the Transferee)-----

----- .

Sub: Date of payment of the Principal amount of Govt. dues by M/s. –
(Transferor)--- under Special Amnesty Scheme

Ref: This office letter of approval No. ----- , dated -----.

With reference to the above referred this office letter and the above subject, it is to inform you that M/s. ----(Transferor)---- have paid their outstanding amount of the Govt. dues to the concerned departments / agencies latest by ----(date)----.

It is therefore requested to complete the formalities of taking over assets of the unit under of M/s. --- (Transferor)--- under reference / management of M/s. ----(Transferor)--- within six months from the date of this letter and submit relevant documents in support of the above compliance to this office at your earliest, pursuant to the tripartite agreement you have executed with Govt. of Maharashtra.

Further it may be noted that you will have to take necessary effective steps to set up your industrial unit at the site of the unit of M/s. ----(Transferor)----- and commence its production within three years from the date of this letter and submit relevant documents in support to this office.

(-----name-----)

Designation

Copy forwarded for information and necessary action to:

4. The Govt. departments / agencies (All) to whom the addressee owes the outstanding dues
5. M/s. ----(Transferor)-----.
6. Master file.