



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-07062025-263667
CG-DL-E-07062025-263667

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 324]

नई दिल्ली, बुधवार, जून 4, 2025/ज्येष्ठ 14, 1947

No. 324]

NEW DELHI, WEDNESDAY, JUNE 4, 2025/JYAISTHA 14, 1947

कृषि और किसान कल्याण मंत्रालय

(कृषि और किसान कल्याण विभाग)

अधिसूचना

नई दिल्ली, 3 जून, 2025

सा.का.नि. 367(अ).— कीटनाशी नियम, 1971 का और संशोधन करने के लिए प्रारूप नियम, कीटनाशी अधिनियम, 1968 (1968 का 46) की धारा 36 की अपेक्षानुसार, भारत सरकार के कृषि और किसान कल्याण मंत्रालय (कृषि और किसान कल्याण विभाग) की भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 2, खण्ड 3, उपखण्ड (i), तारीख 16 अगस्त, 2024 में प्रकाशित अधिसूचना संख्या सा.का.नि.507 (अ), तारीख 20 अगस्त, 2024 द्वारा उन सभी व्यक्तियों से, जिनके इससे प्रभावित होने की संभावना थी, भारत के राजपत्र की प्रतियां, जिसमें उक्त अधिसूचना प्रकाशित हुई थी, जनता को उपलब्ध कराए जाने की तारीख से तीस दिन की अवधि समाप्त होने से पहले आपत्तियां या सुझाव आमंत्रित किए गए थे;

और, उक्त अधिसूचना की प्रतियां जनता को 20 अगस्त, 2024 को उपलब्ध करा दी गई थीं;

और, केन्द्रीय सरकार द्वारा, उक्त प्रारूप नियमों पर जनता से प्राप्त आपत्तियों या सुझावों पर विचार किया गया है;

अतः अब, केन्द्रीय सरकार, कीटनाशी अधिनियम, 1968 (1968 का 46) की धारा 36 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कीटनाशी नियम, 1971 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात:-

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कीटनाशी (संशोधन) नियम, 2025 है।

(2) ये राजपत्र में प्रकाशन की तारीख से लागू होंगे।

2. कीटनाशी नियम, 1971 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है) के नियम 10 में,-

(i) उपनियम (1ख) में, "या विद्यमान अनुज्ञप्ति का नवीकरण" शब्दों का लोप किया जाएगा।

(ii) उपनियम (1ग) में, "नब्बे" शब्द के स्थान पर "तीस" शब्द रखा जाएगा।

(iii) उपनियम (4) के खंड (iii) के पश्चात् निम्नलिखित परंतुक अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

"परंतु यह कि केवल तिलचट्टों, मच्छरों, घरेलू मक्खियों और खटमल के नियंत्रण के लिए घरेलू प्रयोजनों के लिए सामान्यतः उपयोग किए जाने वाले कीटनाशकों का विक्रय, भंडारण या विक्रय के लिए प्रदर्शन हेतु अनुज्ञप्ति में किसी अतिरिक्त कीटनाशक के लिए ऐसे किसी अनुमोदन की आवश्यकता नहीं है।"

(iv) उपनियम (4क) में, खंड (iv) के पश्चात् निम्नलिखित खंड अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

"(v) खंड (i) से खंड (iv) में उल्लिखित मुख्य प्रमाणपत्र, केवल तिलचट्टे, मच्छरों, घरेलू मक्खियों और खटमल के नियंत्रण के लिए घरेलू प्रयोजनों के लिए सामान्यतः उपयोग किए जाने वाले कीटनाशकों का विक्रय, भंडारण या विक्रय के लिए प्रदर्शन हेतु अनुज्ञप्ति के लिए लागू नहीं है।"

3. नियम 18 में, उपनियम (1) के खंड (प) के पश्चात् निम्नलिखित परंतुक अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

"परंतु यह कि नियम 19 के उपनियम (1) के खंड (i) में निर्दिष्ट त्वरित प्रतिक्रिया (क्यूआर) कोड, घरेलू प्रयोजनों (केवल तिलचट्टे, मच्छरों, घरेलू मक्खियों और खटमल के नियंत्रण के लिए) के लिए सामान्य रूप से उपयोग किए जाने वाले कीटनाशकों के खुदरा पैक (प्राथमिक या द्वितीयक पैक, जैसा भी मामला हो) पर उपयुक्त स्थान पर रखा जाएगा, जहां मोबाइल फोन या अन्य उपस्करों जैसे स्कैनिंग उपस्कर द्वारा त्वरित प्रतिक्रिया कोड को स्कैन करने पर, विनिर्माण कंपनी के यूनिफ़ॉर्म रिसोर्स लोकेटर (यूआरएल) को खोलने के लिए एक वेब लिंक या लिंक दिखाई देगा, जिसे दबाने या क्लिक करने पर उपयोगकर्ता को पत्रक की संपूर्ण विशिष्ट जानकारी पर ले जाएगा और त्वरित प्रतिक्रिया कोड में नियम 18 के उप-नियम (1) की सभी सामग्री सम्मिलित होगी।"

4. उक्त नियमों में, "प्रथम अनुसूची" में,

(i) "प्ररूप 2" के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

“प्ररूप 2**(1) कीटनाशकों के निर्माण हेतु अनुज्ञप्ति प्रदान करना**

[नियम 9 का उपनियम (1) देखें]

या

(2) कीटनाशकों के विक्रय, स्टॉक करने या विक्रय के लिए प्रदर्शित करने या वितरित करने के लिए अनुज्ञप्ति प्रदान करना

[नियम 10 का उपनियम (1) देखें]

या

(3) कीटनाशकों के स्टॉक और उपयोग के लिए अनुज्ञप्ति का अनुदान/नवीनीकरण वाणिज्यिक कीट नियंत्रण संचालन

[नियम 10 का उपनियम (3क) देखें]

(विभिन्न अनुज्ञप्ति के लिए अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत करें)

के लिए आवेदन ।

आवेदक की फोटो

सेवा में,

अनुज्ञप्ति प्राधिकरण,

1. आवेदक का नाम, पता और ई-मेल पता :

2. क्या आवेदन निम्नलिखित के लिए है,-

(क) कीटनाशक के विनिर्माण हेतु अनुज्ञप्ति प्रदान करना :

(ख) कीटनाशकों का विक्रय, भंडारण या विक्रय या वितरण के लिए प्रदर्शन हेतु अनुज्ञप्ति प्रदान करना:

(ग) वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों के लिए अनुज्ञप्ति का अनुदान या नवीनीकरण:

3. विनिर्माण परिसर का पता (विनिर्माण अनुज्ञप्ति के मामले में),-

(i) परिसर का पूरा पता:

(ii) कीटनाशक का नाम और उसकी रजिस्ट्रीकरण संख्या (आवेदक द्वारा विधिवत् प्रमाणित कीटनाशक के रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करें):

(iii) रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की विधिमान्यता (रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र के अनुसार):

4. परिसर का पूरा पता (गली का नाम, पिन कोड आदि सहित) जहां कीटनाशक रखा जाएगा,-

(क) भण्डारित या स्टॉक किया हुआ:

(ख) वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों के मामले में बेचा गया या विक्रय के लिए प्रदर्शित किया गया या उपयोग के लिए जारी किया गया:

(ग) क्या उपर्युक्त में से कोई भी परिसर आवासीय क्षेत्र में स्थित है (वचनबंध प्रस्तुत किया जाना है):

(घ) क्या उपर्युक्त परिसरों में से किसी में खाद्य सामग्री भी संग्रहित की जाती है (वचनबंध प्रस्तुत किया जाना है):

5. (क) आवेदक या आवेदक के अधीन कार्यरत तकनीकी कार्मिकों की योग्यता:

क्रम सं.	नाम और पदनाम	अर्हता	अनुभव

(ख) क्या कीटनाशी नियम, 1971 के अनुसार न्यूनतम अर्हता पूरी करते हैं।

6. प्रशिक्षण (जहां भी लागू हो),-

(क) प्रशिक्षण/पाठ्यक्रम का नाम:

(ख) प्रशिक्षण/पाठ्यक्रम की अवधि:

(ग) प्रदान किया गया प्रमाण पत्र, यदि कोई हो (समर्थक दस्तावेज संलग्न करें):

7. विनिर्माण के मामले में सुविधाओं का ब्यौरा,-

कीटनाशक के विनिर्माण के लिए बुनियादी ढांचे और कीटनाशी नियम, 1971 के अध्याय 8 में उल्लिखित बुनियादी ढांचे और रजिस्ट्रीकरण समिति द्वारा प्रदान किए गए न्यूनतम बुनियादी ढांचे के दिशा-निर्देश सम्मिलित हैं।

(आवेदक द्वारा सम्यक् रूप से हस्ताक्षरित एक अलग शीट में संपूर्ण विवरण संलग्न करें):

8. वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों के लिए आवेदन के मामले में (सहायक दस्तावेज संलग्न करें),-

(क) रजिस्ट्रीकृत, आंचलिक और शाखा कार्यालयों का पता:

(ख) उस परिसर का पता जिसके लिए अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन किया गया है:

(ग) क्या तकनीकी विशेषज्ञता का अनुमोदन प्राप्त किया गया है:

(घ) यदि हां, तो अनुमोदन की संदर्भ संख्या, उसकी तिथि और विधिमान्यता बताएं:

(ङ) कीटनाशकों का नाम जिनके लिए अनुमोदन दिया गया है:

(च) उत्तरदायी तकनीकी व्यक्ति का नाम:

(छ) क्या प्रतिबंधित कीटनाशक की कोई मात्रा कब्जे में है?

आवेदन की तिथि के अनुसार:

(ज) यदि हां, तो कब्जे में प्रत्येक वस्तु का ब्यौरा और उसकी मात्रा:

(झ) सुरक्षा उपस्कर, मारक औषधियों और अन्य सभी आवश्यक सुविधाओं का विवरण:

9. विक्रय या भंडारण आदि के लिए अनुज्ञप्ति तथा वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों के मामले में, कीटनाशक का नाम तथा उसके निर्माता या आयातक का नाम जिसके साथ आवेदक सौदा करना चाहता है तथा नीचे दिए गए प्रारूप में मूल प्रमाण पत्र की स्थिति (कृपया इस नियम के साथ संलग्न प्रारूप के अनुसार मूल प्रमाण पत्र संलग्न करें),-

क्रम सं.	कीटनाशक का विवरण	निर्माता या आयातक का नाम	रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की संख्या	विस्तृत मुख्य प्रमाणपत्र संख्या या जारी करने या विधिमान्यता की तिथि
1	2	3	4	5

10. अनुज्ञप्ति(यों) का पूर्ण विवरण, -

यदि आवेदक के नाम पर किसी अन्य राज्य द्वारा उनके अधिकार क्षेत्र में जारी किया गया हो:

11. नवीनीकरण के मामले में, कृपया अनुज्ञप्ति संख्या और अनुदान की तारीख बताएं:

12. आवेदक द्वारा भुगतान किये गये आवेदन शुल्क का विवरण:

13. कोई अन्य सुसंगत जानकारी:

मुहर के साथ आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा

(जो लागू न हो उसे काट दें)

(क) मैं पुत्री/पुत्री सत्यनिष्ठा से सत्यापित करता हूं कि आवेदन में दी गई जानकारी तथा इसके साथ संलग्न अनुलग्नक और कथन मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण हैं तथा इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है। मैं स्पष्ट रूप से समझता हूं कि यदि कोई जानकारी या उसका कोई भाग किसी भी स्तर पर गलत, नकली या मिथ्या पाया जाता है या अनुज्ञप्ति की किसी शर्त का उल्लंघन किया जाता है तो यह अनुज्ञप्ति रद्द किया जा सकता है।

(ख) मैं घोषणा करता हूं कि हमारे पास कीटनाशकों के भण्डारण के लिए पर्याप्त स्थान और सुविधाएं हैं, ताकि उनकी गुणवत्ता बनी रहे।

(ग) मैं किसी भी वितरक या डीलर या व्यक्ति को कीटनाशक की आपूर्ति नहीं करूंगा, जिसके पास उन्हें स्टॉक करने के लिए पर्याप्त स्थान और सुविधाएं नहीं हैं ताकि हर परिस्थिति में शेल्फ पर उनकी गुणवत्ता बनाए रखी जा सके (विनिर्माण अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन हेतु)।

(घ) मैं यह भी घोषणा करता हूं कि मैं किसी भी स्टॉक को उसकी गुणवत्ता से संतुष्ट हुए बिना अपने कब्जे में नहीं लूंगा।

(ङ) मैं वचन देता हूं कि हम उत्तरदायी तकनीकी व्यक्ति में किसी भी परिवर्तन की सूचना तुरंत देंगे।

(च) मैं वचन देता हूं कि हम सैद्धांतिक प्रमाण-पत्र में किसी भी परिवर्तन की सूचना तुरन्त अनुज्ञप्ति अधिकारी को देंगे (विनिर्माण अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन पर लागू नहीं)।

(छ) मैं यह भी घोषणा करता हूं कि मैं यह आवेदन की हैसियत से कर रहा हूं और मैं यह आवेदन करने तथा के आधार पर इसे सत्यापित करने में सक्षम हूं, जिसकी सत्यापित प्रति इसके साथ संलग्न है। मैं

यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं अनुज्ञप्ति में दी गई शर्तों का पालन करूँगा और ऐसा न करने पर अनुज्ञप्ति रद्द की जा सकती है।

स्थान:

तारीख:

मुहर के साथ आवेदक के हस्ताक्षर

या

(4) केवल तिलचट्टे, मच्छर, घरेलू मक्खी और खटमल के नियंत्रण के लिए घरेलू प्रयोजनों में उपयोग किए जाने वाले कीटनाशकों के विक्रय, भंडारण करने या विक्रय के लिए प्रदर्शित करने के लिए अनुज्ञप्ति प्रदान करना

[नियम 10 का उपनियम (1) देखें]

सेवा में,

अनुज्ञप्ति प्राधिकरण,

1. आवेदक का नाम, पता और ईमेल:

2. उस परिसर का पूरा पता (जिसमें गली का नाम, पिन कोड आदि सम्मिलित है) जहां कीटनाशक रखा जाएगा,-

(क) भण्डारित या स्टॉक किया हुआ:

(ख) बेचा गया या विक्रय के लिए प्रदर्शित किया गया:

3. यदि आवेदक के नाम पर किसी अन्य राज्य द्वारा उनके अधिकार क्षेत्र में अनुज्ञप्ति जारी की गई हो तो उसका पूर्ण विवरण:

4. आवेदक द्वारा भुगतान किये गये आवेदन शुल्क का विवरण:

5. कोई अन्य सुसंगत जानकारी:

मुहर के साथ आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा

(जो लागू न हो उसे काट दें)

(क) मैं/पुत्री सत्यनिष्ठा से सत्यापित करता हूँ कि आवेदन में दी गई जानकारी तथा इसके साथ संलग्न अनुलग्नक और विवरण मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण हैं तथा इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है। मैं

स्पष्ट रूप से समझता हूँ कि यदि कोई जानकारी या इसका कोई भाग किसी भी स्तर पर गलत, नकली या मिथ्या पाया जाता है या अनुज्ञप्ति की किसी शर्त का उल्लंघन किया जाता है तो यह अनुज्ञप्ति रद्द किया जा सकता है।

(ख) मैं घोषणा करता हूँ कि हमारे पास कीटनाशकों के भण्डारण के लिए पर्याप्त स्थान और सुविधाएँ हैं, ताकि उनकी गुणवत्ता बनी रहे।

(ग) मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं किसी भी स्टॉक को उसकी गुणवत्ता से संतुष्ट हुए बिना अपने कब्जे में नहीं लूँगा।

(घ) मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं यह आवेदन अपनी हैसियत से कर रहा हूँ और मैं यह आवेदन करने तथा इसे सत्यापित करने के लिए सक्षम हूँ, जिसकी सत्यापित प्रति इसके साथ संलग्न है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं अनुज्ञप्ति में दी गई शर्तों का पालन करूँगा और ऐसा न करने पर अनुज्ञप्ति रद्द की जा सकती है।

स्थान.....

तारीख.....

.....
मुहर के साथ आवेदक के हस्ताक्षर

परिशिष्ट

मुख्य प्रमाणपत्र

(जहाँ भी लागू हो, आवेदन के साथ संलग्न करें)

[नियम 10 के उपनियम (4क) का खंड (i) देखें]

(निर्माता के लेटर हेड पर)

सं.....

तारीख:

1. हम नीचे दिए गए विवरण के अनुसार निम्नलिखित कीटनाशकों का निर्माण करते हैं:

क्रम सं.	कीटनाशक का नाम (यदि कोई हो तो व्यापारिक नाम कोष्ठक में लिखें)	विनिर्माण परिसर का पता	अनुज्ञप्ति संख्या	जारी करने की तारीख	तक वैध	अनुज्ञप्ति प्राधिकारी का नाम और पता
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

2. हम मेसर्स (नाम, पूरा पता और ई-मेल) को हमारे द्वारा निर्मित निम्नलिखित कीटनाशकों को तालुका/जिला/राज्य में थोक या खुदरा में बेचने, स्टॉक करने या विक्रय के लिए प्रदर्शित करने या वितरित करने के लिए प्राधिकृत करते हैं, जैसा कि नीचे विस्तार से बताया गया है:-

क्रम सं.	कीटनाशक का सामान्य नाम (यदि कोई हो तो व्यापारिक नाम कोष्ठक में लिखें)	रजिस्ट्रीकरण संख्या और जारी करने और विधिमान्यता की तारीख	विनिर्माण अनुज्ञप्ति संख्या और जारी करने की तारीख, विधिमान्यता यदि कोई हो	तालुका और जिला और राज्य का नाम
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

3. उपर्युक्त डीलर को, उपरोक्त विस्तृत कीटनाशक प्राप्त करने होंगे:-

(क) सीधे हमसे:

(ख) निम्नलिखित वितरक(कों) से,

क्रम सं.	वितरक का नाम	वितरक का पूरा पता, फोन नंबर और ईमेल	उपरोक्त कीटनाशकों के वितरण के संबंध में अनुज्ञप्ति संख्या और तारीख	अनुज्ञप्ति की विधिमान्यता की तारीख	उस परिसर का पूरा पता, जहां वितरक कीटनाशकों का भंडारण कर रहा है
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

4. जिस डीलर को यह मुख्य प्रमाण-पत्र जारी किया गया है, उसे उपरोक्त वर्णित कीटनाशकों की खरीद उपरोक्त वितरक से ही करनी होगी। किसी अन्य वितरक से ये कीटनाशक खरीदने की स्थिति में यह प्रमाण-पत्र अमान्य हो जाएगा।

यह प्रमाण-पत्र जारी करने से पहले, हम प्रमाणित करते हैं कि हमने निरीक्षण किया है और सुनिश्चित किया है कि उपर्युक्त वितरक/डीलर के पास उपर्युक्त कीटनाशकों को सुरक्षित रूप से स्टॉक करने और शेल्फ पर उनकी गुणवत्ता बनाए रखने के लिए पर्याप्त स्थान और सुविधाएं हैं और हमने इस आशय का वचन प्राप्त कर लिया है कि कीटनाशक को हर परिस्थिति में शेल्फ पर उनकी गुणवत्ता बनाए रखने के लिए तदनुसार स्टॉक किया जाएगा।

5. यह प्रमाण पत्र वितरक या डीलर को उपरोक्त विस्तृत कीटनाशकों के विक्रय, स्टॉक करने या विक्रय के लिए प्रदर्शित करने या वितरित करने के लिए अनुज्ञप्ति प्राप्त करने में सक्षम बनाने के लिए जारी किया गया है, जिसमें वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों के लिए स्टॉकिंग और उपयोग के लिए कीटनाशक भी सम्मिलित हैं, और यह तक वैध है।

6. निलंबन या निरसन के मामले में(विधिमान्यता की तारीख)।

तारीख:

स्थान:

कंपनी की मुहर के साथ हस्ताक्षर

सेवा में,

वितरक/डीलर का नाम और पता

जानकारी हेतु प्रतिलिपि भेजें:

- (i) अनुज्ञप्ति अधिकारी,
- (ii) मेसर्स (वितरक और उसका पता), यदि कीटनाशकों की आपूर्ति वितरकों के माध्यम से की जानी है)

कंपनी की मुहर के साथ हस्ताक्षर”

(ii) “प्ररूप 3” के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

“प्ररूप 3

(अनुज्ञप्ति अधिकारी के पत्र पर)

(1) कीटनाशक निर्माण की अनुज्ञप्ति

[नियम 9 का उपनियम (3) देखें]

या

(2) कीटनाशकों के विक्रय, स्टॉक करने या विक्रय के लिए प्रदर्शित करने या वितरित करने की अनुज्ञप्ति

[नियम 10 का उपनियम (4) देखें]

या

(3) वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों के लिए कीटनाशकों का स्टॉक और उपयोग

[नियम 10 का उपनियम (3क) देखें]

(निर्माण या विक्रय, स्टॉक आदि या कीट नियंत्रण कार्यों के लिए अलग से अनुज्ञप्ति जारी की जाएगी)

1. अनुज्ञप्ति संख्या.....

कीटनाशक का निर्माण या विक्रय, भंडारण या विक्रय के लिए प्रदर्शन या वितरण करने या परिसर में वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्य करने की अनुज्ञप्ति

.....

.....

(पूरा पता पिन कोड सहित)

मेसर्स (नाम, पूरा पता, ई-मेल आदि) को प्रदान की जाती है।

.....

.....

जैसा कि नीचे निर्दिष्ट है:-

क्रम सं.	कीटनाशक का विवरण	प्रमाणपत्र रजिस्ट्रीकरण की संख्या	अनुज्ञप्ति प्रदान करने की तारीख	अनुज्ञप्ति की विधिमान्यता, जहां भी लागू हो
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

2. कीटनाशक का विनिर्माण या विक्रय, भंडारण या विक्रय के लिए प्रदर्शन या कीटनाशक वितरण या वाणिज्यिक कीट नियंत्रण संचालन निम्नलिखित विशेषज्ञ कर्मचारियों के निर्देशन और पर्यवेक्षण में किया जाएगा:-

- (क) विनिर्माण के लिए: विशेषज्ञ स्टाफ का नाम और पदनाम (कीटनाशक के अनुसार, यदि कोई हो); और
और
(ख) विक्रय या स्टॉक या कीट नियंत्रण कार्यों के लिए: विशेषज्ञ कर्मचारिवृंद का नाम और पदनाम।

3. अनुज्ञप्ति ऐसी शर्तों के अधीन होगा जो कीटनाशक अधिनियम, 1968 के अधीन वर्तमान में लागू नियमों में निर्दिष्ट की जा सकती हैं, साथ ही रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र और अन्य शर्तों पर भी लागू होगा जैसा कि नीचे बताया गया है।

अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी के हस्ताक्षर
मुहर

शर्तें

- यह अनुज्ञप्ति उस परिसर में प्रमुख स्थान पर प्रदर्शित किया जाएगा जिसके लिए अनुज्ञप्ति जारी किया जा रहा है और इसे कीटनाशक निरीक्षक, अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी या इस संबंध में सरकार द्वारा अधिकृत किसी अन्य अधिकारी द्वारा अपेक्षित होने पर निरीक्षण के लिए प्रस्तुत किया जाएगा।
- अनुज्ञप्ति में नामनिर्दिष्ट विशेषज्ञ कर्मचारिवृंद के नाम में किसी भी परिवर्तन की सूचना तुरंत अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी को दी जाएगी।
- अनुज्ञप्तिधारी को कीटनाशक के रजिस्ट्रीकरण की प्रत्येक शर्त का ईमानदारी से पालन करना होगा, अन्यथा अनुज्ञप्ति रद्द किया जा सकेगा।
- रजिस्ट्रीकरण समिति द्वारा समय-समय पर अनुमोदित पैकेजों को छोड़कर, किसी भी कीटनाशक को वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों में उपयोग के लिए बेचा या प्रदर्शित या वितरित नहीं किया जाएगा।
- यदि अनुज्ञप्तिधारी कोई अतिरिक्त कीटनाशक का विनिर्माण या विक्रय, भंडारण या विक्रय के लिए प्रदर्शन या वितरण/भंडारण और वाणिज्यिक कीट नियंत्रण कार्यों के लिए उपयोग करना चाहता है, तो वह निर्धारित शुल्क का भुगतान करके प्रत्येक ऐसे कीटनाशक के लिए अनुज्ञप्ति में अतिरिक्त कीटनाशक जोड़ने के लिए अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी को आवेदन कर सकता है।
- कीट नियंत्रण कार्यों के लिए अनुज्ञप्ति के नवीकरण के लिए आवेदन कीटनाशक नियम, 1971 के नियम 10 के उप-नियम (3क) में निर्धारित, के अनुसार किया जाएगा।
- अनुज्ञप्तिधारी को कीटनाशक अधिनियम, 1968 और उसके अधीन बनाए गए वर्तमान नियमों के उपबंधों का अनुपालन करना होगा।

8. अनुज्ञप्ति, अनुज्ञप्तिधारी द्वारा थोक व्यापार के माध्यम से बिक्री के लिए अनुज्ञप्ति प्राप्त परिसर में निर्मित कीटनाशकों के भंडारण और भंडारण को भी अधिकृत करता है।
9. अनुज्ञप्तिधारी को परिशिष्ट 'क' के अनुसार प्रारूप में 'समाप्त तारीख वाले कीटनाशकों' का रिकार्ड अलग अनुज्ञप्तिधारी से रखना होगा।
10. अनुज्ञप्तिधारी को कीटनाशकों की बिक्री या वितरण का रिकार्ड परिशिष्ट 'ख' के अनुसार रूपविधान में रखना होगा तथा अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी को मासिक विवरणी प्रस्तुत करनी होगी।
11. अनुज्ञप्तिधारी तकनीकी और तैयार उत्पादों के लिए स्टॉक रजिस्टर को क्रमशः परिशिष्ट ग 1 और ग 2 के अनुसार अलग से बनाए रखेगा (केवल निर्माता के लिए)।
12. अनुज्ञप्तिधारी तकनीकी ग्रेड और तैयार कीटनाशकों के लिए मासिक विवरणी क्रमशः परिशिष्ट घ 1 और घ 2 के अनुसार अलग से प्रस्तुत करेगा (केवल निर्माता के लिए)।
13. अनुज्ञप्तिधारी को परिशिष्ट ड. के अनुसार कीटनाशकों के संबंध में लगे व्यक्तियों की आवधिक चिकित्सा जांच का रिकॉर्ड रखना होगा।
14. सभी रजिस्टर अनुज्ञप्तिधारी द्वारा सुरक्षित अभिरक्षा में रखे जाएंगे और किसी भी समय कीटनाशक निरीक्षक, अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी या केंद्रीय सरकार और/या राज्य सरकार द्वारा प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी को जांच के लिए उपलब्ध कराए जाएंगे।
15. अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी द्वारा निर्दिष्ट कोई अन्य शर्त।

अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी के हस्ताक्षर

या

- (4) केवल घरेलू प्रयोजनों या तिलचट्टे, मच्छरों, घरेलू मक्खियों और खटमलों के नियंत्रण के लिए उपयोग किए जाने वाले कीटनाशकों को बेचने, स्टॉक करने या बिक्री के लिए प्रदर्शित करने की अनुज्ञप्ति

[नियम 10 का उपनियम (4) देखें]

1. अनुज्ञप्ति संख्या.....

सामान्यतः घरेलू उपयोग में आने वाले कीटनाशक को बेचने, भण्डारित करने या प्रदर्शन करने की अनुज्ञप्ति, जो कि स्थित परिसर में हो

.....

(पूरा पता पिन कोड सहित)

मेसर्स (नाम, पूरा पता, ई-मेल आदि) को प्रदान किया जाता है

.....

2. अनुज्ञप्ति ऐसी शर्तों के अधीन होगा, जो कीटनाशक अधिनियम, 1968 के अधीन वर्तमान में लागू नियमों में निर्दिष्ट की जा सकती हैं, साथ ही रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र और अन्य शर्तों पर भी लागू होगा, जैसा कि नीचे बताया गया है।

अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी के हस्ताक्षर मुहर

शर्तें

1. यह अनुज्ञप्ति उस परिसर में प्रमुख स्थान पर प्रदर्शित किया जाएगा जिसके लिए अनुज्ञप्ति जारी किया जा रहा है और इसे कीटनाशक निरीक्षक, अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी या इस संबंध में सरकार द्वारा अधिकृत किसी अन्य अधिकारी द्वारा अपेक्षित होने पर निरीक्षण के लिए प्रस्तुत किया जाएगा।
2. अनुज्ञप्तिधारी को कीटनाशक के रजिस्ट्रीकरण की प्रत्येक शर्त का ईमानदारी से पालन करना होगा, अन्यथा अनुज्ञप्ति रद्द की जा सकेगी।
3. अनुज्ञप्तिधारी को कीटनाशक अधिनियम, 1968 और उसके अधीन बनाए गए वर्तमान नियमों के उपबंधों का अनुपालन करना होगा।
4. अनुज्ञप्तिधारी को परिशिष्ट 'क' के अनुसार रूपविधान में 'समाप्त तारीख वाले कीटनाशकों' का रिकार्ड अलग से रखना होगा।
5. अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी द्वारा निर्दिष्ट कोई अन्य शर्त।

अनुज्ञप्तिधारी अधिकारी के हस्ताक्षर

परिशिष्ट क

समाप्ति तारीख वाले कीटनाशकों का रजिस्टर

[नियम 10क का उपनियम (क) देखें]

क्र.सं.	कीटनाशक का नाम तकनीकी, न्यूनतम शुद्धता/निर्माण प्रकार और सक्रिय घटक का प्रतिशत	बैच संख्या	निर्माण की तारीख	समाप्ति की तारीख	निर्माता का नाम	प्राप्त स्टॉक और प्राप्त मात्रा (इकाई ब्यौरा दें)	बीजक संख्या और प्राप्ति की तारीख	बेची गई मात्रा (इकाई ब्यौरा दें)	मात्रा संतुलन (इकाई ब्यौरा दें)	शेष मात्रा का निपटान कैसे किया गया?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

तारीख और मुहर सहित डीलर के हस्ताक्षर

रिकार्ड से सत्यापन किया गया और पाया गया कि उपरोक्त जानकारी सही है।

स्थान:

तारीख:

कीटनाशक निरीक्षक के हस्ताक्षर (मुहर)

परिशिष्ट ख

कीटनाशकों की बिक्री/वितरण के लिए रजिस्ट्रीकरण (तकनीकी और निर्माण)

(वाणिज्यिक कीट नियंत्रण प्रचालनों में प्रयुक्त कीटनाशकों सहित)

(कीटनाशक के अनुसार रिकार्ड बनाए रखा जाएगा)

[नियम 15 का उपनियम (2) देखें]

कीटनाशक की विशिष्टियां:

रजिस्ट्रीकरण संख्या:

माह और वर्ष:

क्र म सं	कीट नाशी की प्राप्ति की तारीख	विनि मर्ता का नाम जिससे प्राप्त हुआ?	आपूर्तिकर्ता/ वितरक, का नाम यदि कोई हो, जिसके माध्यम से प्राप्त हुआ	बैच सं ख्या	विनि मर्ण की तारीख	समा प्ति की तारीख	बीज कका विवरण, संख्या , तारीख और मात्रा (मीट्रिक टन) जिस के अधीन प्राप्त हुई	मात्रा (मीट्रिक टन)				बिल संख्या (जिसको विक्रय/वि तरित किया गया, उसका नंबर और पता) विक्रय की तारीख और मात्रा/ वितरित	टिप्प णी
								पूर्व अति शेष यदि कोई हो	प्रा प्त	विक्र य/ वित रित	अति शेष		

तारीख:

हस्ताक्षर

कंपनी की मुहर

रिकार्ड से सत्यापन किया गया और पाया गया कि उपरोक्त जानकारी सही है।

कीटनाशक निरीक्षक के हस्ताक्षर, तारीख और मुहर

परिशिष्ट ग1

तकनीकी ग्रेड कीटनाशक का स्टॉक रजिस्टर

(कीटनाशक के अनुसार रखरखाव होना)

[नियम 15 का उपनियम (3) देखें]

(मात्रा मीट्रिक टन में)

तारीख	प्रारंभिक अतिशेष	आयातित मात्रा	विनिर्माण की मात्रा	कुल मात्रा (2+3+4)	विक्रय की गई मात्रा	विनिर्मिति के लिए उपयोग की गई मात्रा	कुल मात्रा (6+7)	अंत अतिशेष
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

परिशिष्ट ग2

तैयार कीटनाशक का स्टॉक रजिस्टर

(कीटनाशक के अनुसार रखरखाव होना)

[नियम 15 का उपनियम (3) देखें]

(मात्रा मीट्रिक टन में)

क्र. सं.	तकनीकी ग्रेड कीटनाशक का आरंभिक अतिशेष	आयातित/खरीदा गया तकनीकी ग्रेड कीटनाशक	कुल तकनीकी ग्रेड स्तंभ (2+3)	विनिर्मितियों के लिए प्रयुक्त कुल तकनीकी ग्रेड	तकनीकी ग्रेड कीटनाशकों का अतिशेष (4+5)	विनिर्मिति का प्रारंभिक अतिशेष	विनिर्मिति/आयातित मात्रा	कुल विनिर्मिति मात्रा (7+8)	विक्रय की गई मात्रा	अंत अतिशेष
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

परिशिष्ट ग3

तकनीकी ग्रेड कीटनाशकों (विनिर्मित/आयातित) का मासिक रिटर्न/विवरण

..... से..... अवधि के लिए

[नियम 15 का उपनियम (4) देखें]

क्रम संख्या	कीटनाशक का नाम	बैच संख्या	समाप्ति की तारीख	कुल आयातित/विनिर्मित मात्रा का ब्यौरा (मीट्रिक टन में)	विनिर्मितियों के लिए उपयोग की गई मात्रा (मीट्रिक टन में)	क्रेता का नाम, पता और लाइसेंस संख्या सहित बेची गई मात्रा (मीट्रिक टन)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

सत्यापन

मैं सत्यापित करता हूँ कि ऊपर बताई गई बातें मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं, जो अभिलेखों से प्राप्त जानकारी पर आधारित है। मैं आगे यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं (पदनाम) के रूप में अपनी क्षमता में इस कथन को सत्यापित करने में सक्षम हूँ। यदि कोई जानकारी झूठी पाई जाती है, तो मुझे अधिनियम/नियमों के सुसंगत उपबंधों के अधीन जिम्मेदार ठहराया जाएगा।

हस्ताक्षर.....

नाम.....

मुहर.....

परिशिष्ट घ2

तैयार की गई कीटनाशकों (विनिर्मित/आयातित) के लिए मासिक विवरण/विवरण

..... से.....अवधि के लिए

[नियम 15 का उपनियम (4) देखें]

क्रम संख्या	कीटनाशक का नाम सूत्रीकरण	बैच संख्या	समाप्ति की तारीख	विनिर्मित हेतु प्रयुक्त तकनीकी ग्रेड कीटनाशक की कुल मात्रा का व्यौरा (मीट्रिक टन में)	कुल विनिर्मित/आयातित मात्रा (मीट्रिक टन)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

सत्यापन

मैं सत्यापित करता हूँ कि ऊपर बताई गई बातें मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं, जो अभिलेखों से प्राप्त जानकारी पर आधारित है। मैं आगे यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं (पदनाम) के रूप में अपनी क्षमता में इस कथन को सत्यापित करने में सक्षम हूँ। यदि कोई जानकारी झूठी पाई जाती है, तो मुझे अधिनियम/नियमों के सुसंगत उपबंधों के अधीन जिम्मेदार ठहराया जाएगा।

हस्ताक्षर.....

नाम.....

मुहर.....

परिशिष्ट ड.

कीटनाशकों के संबंध में लगे व्यक्तियों का रजिस्टर, आवधिक चिकित्सा जांच का रिकॉर्ड

कैलेंडर वर्ष 20 के लिए....., तिमाही समाप्त....., 20.....

[नियम 37 देखें]

क्रम संख्या:

I. सामान्य जानकारी:

नाम:

आयु:

पिता/पति का नाम:

पूर्ण पता:

लिंग:

पहचान चिह्न:

मिलने की तारीख:

व्यवसाय: (कृपया अतीत और वर्तमान की झूटी की प्रकृति बताएं)

कार्मिक सुरक्षा उपस्करों के उपयोग के ब्यौरे:

(क) सुरक्षात्मक वस्त्र/ओवरऑल:

(ख) हेलमेट/हुड/टोपी:

(ग) धूलरोधी चश्मा:

(घ) तरल पदार्थों के लिए अभेद्य रबर के दस्ताने:

(ड.) श्वसन मुक्ति:

(च) जूते:

II. चिकित्सा परीक्षण:

पूर्व का इतिहास

बीमारी	विषाक्तता	एलर्जी	कीटनाशकों के संपर्क में आना (यौगिक)	मौसम के वर्षों/दिनों और प्रति वर्ष एक्सपोज़र की संख्या	टिप्पणी, यदि कोई हो
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

पारिवारिक इतिहास:

एलर्जी	मनोवैज्ञानिक विकार	रक्तसावी विकार
(1)	(2)	(3)
वैवाहिक स्थिति	बच्चों की संख्या-बच्चों की स्वास्थ्य स्थिति और कोई जन्म दोष, यदि कोई हो	कोई अन्य स्वास्थ्य संबंधी शिकायत
(4)	(5)	(6)

व्यक्तिगत इतिहास:

धूम्रपान	मद्यसार	अन्य व्यसन
(1)	(2)	(3)
वैवाहिक स्थिति	बच्चों की संख्या-बच्चों की स्वास्थ्य स्थिति और कोई जन्म दोष, यदि कोई हो	कोई अन्य स्वास्थ्य संबंधी शिकायत
(4)	(5)	(6)

अवलोकन:

चिकित्सा परीक्षण	रोजगार-पूर्व परीक्षा	पहली तिमाही का अंत अर्थात् 3 के पश्चात	6 महीने पश्चात दूसरी तिमाही के पश्चात	9 महीने पश्चात तीसरी तिमाही के बाद	वर्ष की समाप्ति	टिप्पणी
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

1. सामान्य परीक्षा:

- (क) ऊंचाई;
- (ख) वजन;
- (ग) नाड़ी दर;
- (घ) रक्तचाप;
- (ङ.) श्वसन: दर, लय, प्रकार;
- (च) एनीमिया/पीलापन;
- (छ) जलोदर;
- (ज) पीलिया;
- (झ) त्वचा की स्थिति;
- (ञ) तापमान;
- (ट) थकान;
- (ठ) पसीना आना;
- (ड) नींद;
- (ढ) पेशाब.

2. गैस्ट्रो इंटेस्टाइनल:

- (क) मतली;
- (ख) उल्टी;
- (ग) भूख;
- (घ) स्वाद;
- (ङ.) पेट में दर्द;
- (च) मल त्याग;
- (छ) यकृत;
- (ज) प्लीहा.

3. कार्डियो-श्वसन:

- (क) नाक से स्राव;
- (ख) घरघराहट;
- (ग) खांसी;
- (घ) कफ;
- (ङ.) छाती में जकड़न;
- (च) श्वास कष्ट;
- (छ) धड़कन;
- (ज) हृदय;
- (झ) सायनोसिस;
- (ञ) टैचीकार्डिया या ब्रैडीकार्डिया।

4. न्यूरो-मस्कलर:

- (क) सिरदर्द;
- (ख) चक्कर आना;
- (ग) चिड़चिड़ापन;
- (घ) फड़कन;
- (ङ.) कंपन;
- (च) ऐंठन;
- (छ) अपसंवेदन;
- (ज) मतिभ्रम;
- (झ) बेहोशी;
- (ञ) सतही प्रतिक्रिया;
- (ट) गहन प्रतिक्रिया;
- (ठ) समन्वय

5. आँख:

- (क) पुतली;
- (बी) लैक्रिमेशन;
- (ग) दोहरी दृष्टि;
- (घ) धुंधली दृष्टि.

6. मनोवैज्ञानिक:

- (क) स्वभाव;
- (ख) निर्णय;
- (ग) घबराहट.

7. गुर्दा:

गुर्दे की स्थिति

8. जांच:

- (क) पूर्ण हेमोग्राम: (एचबी, टीआरबीसी, टीएलसी, डीएलसी, प्लेटलेट, रेटिकुलसाइट्स गिनती, ईएसआर)
- (ख) लिवर फंक्शन टेस्ट: (सीरम बिलिरुबिन, एसएपी, एसजीओटी, एसजीपीटी, कोलेस्ट्रॉल, टोटल प्रोटीन और सीरम एल्ब्यूमिन)
- (ग) किडनी फंक्शन टेस्ट: (रक्त यूरिया, सीरम क्रिएटिनिन)
- (घ) रक्त शर्करा, एचबीए1सी
- (ड.) *सीरम कोलिनेस्टरेज़
- (च)**रक्त अवशेष आकलन (ऑर्गेनोक्लोरीन के मामले में वर्ष में एक बार)
- (छ) मूत्र-नियमित एवं सूक्ष्मदर्शीय
- (ज) छाती का एक्स-रे (पीए व्यू): प्रत्येक वर्ष एक बार
- (झ) पूरे पेट का अल्ट्रासाउंड: हर साल एक बार

*ऑर्गेनोफॉस्फोरस/कार्बामेटिक समूह के कीटनाशकों के मामले में सीरम कोलिनेस्टरेज़ स्तर को छह महीने के अंतराल पर मापा जाना चाहिए।

**ऑर्गेनोक्लोरीन समूह के कीटनाशकों में रक्त अवशेष का आकलन वर्ष में एक बार किया जाना चाहिए। उपरोक्त परीक्षण के आलोक में डॉक्टर की सामान्य टिप्पणियाँ।

III. निदान:**IV. दी गई सलाह:**

1. कर्मचारी;
2. नियोक्ता;

तारीख सहित डॉक्टर के हस्ताक्षर और मुहर

V. निम्नलिखित द्वारा दी जाने वाली स्वीकृति

1. कर्मचारी:
2. नियोक्ता:
3. अनुज्ञप्ति अधिकारी:

VI. डॉक्टर की सलाह पर नियोक्ता द्वारा की गई कार्रवाई:**VII. डॉक्टर द्वारा प्रमाण पत्र:**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ने मेरे डॉक्टर की उपरोक्त सलाह के अनुसार कार्यवाही पूरी कर ली है और फलस्वरूप मरीज में सुधार हुआ है या वह बीमारी से ठीक हो गया है।

तारीख सहित डॉक्टर के हस्ताक्षर और मुहर

[फा. सं. 13035/08/2023-पीपी-1]

मुक्तानन्द अग्रवाल, संयुक्त सचिव (वनस्पति संरक्षण)

टिप्पण: मूल नियम भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 2, खंड 3, उपखंड (i) में संख्यांक सा.का.नि. 1650 (अ) तारीख 19 अक्तूबर, 1971 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और सा.का.नि. 228 (अ) तारीख 22 मार्च, 2024 द्वारा अंतिम बार संशोधित किए गए थे।

MINISTRY OF AGRICULTURE AND FARMERS WELFARE

(Department of Agriculture and Farmers Welfare)

NOTIFICATION

New Delhi, the 3rd June, 2025

G.S.R. 367(E).— Whereas the draft rules further to amend the Insecticides Rules, 1971, was published, as required by section 36 of the Insecticides Act, 1968 (46 of 1968) *vide* notification of the Government of India in the Ministry of Agriculture and Farmers Welfare (Department of Agriculture and Farmers Welfare) number G.S.R.507 (E), dated the 20th August, 2024, in the Gazette of India, Extraordinary, Part-II, Section-3, Sub-section (i), dated the 16th August, 2024, inviting objections or suggestions from all persons likely to be affected thereby, before the expiry of a period of thirty days from the date on which the copies of the Gazette of India in which the said notification was published were made available to the public;

And whereas, copies of the said notification were made available to the public on 20th August, 2024;

And whereas, objections or suggestions received from the public on the said draft rules have been considered by the Central Government;

Now, therefore, in exercise of the powers conferred by section 36 of the Insecticides Act, 1968 (46 of 1968), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Insecticides Rules, 1971, namely :-

1. (1) These rules may be called the Insecticides (Amendment) rules, 2025.
- (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.

2. In the Insecticides Rules, 1971 (hereinafter referred to as the said rules), In rule 10,-

(i) in sub-rule (1B), the words “or renewal of existing license” shall be omitted.

(ii) in sub-rule (1C), for the word “ninety”, the word “thirty” shall be substituted.

(iii) in sub-rule (4), in clause (iii), the following proviso shall be inserted, namely:-

“Provided that no such endorsement for any additional insecticide is required in the license to sell, stock or exhibit for sale of insecticides commonly used for house hold purposes for the control of cockroaches, mosquitoes, housefly and bed bugs only.”;

(iv) in sub-rule (4A), after clause (iv), the following clause shall be inserted, namely:-

“(v) The principal certificate as stated in clauses (i) to (iv) is not applicable for the license to sell, stock or exhibit for sale of insecticides, commonly used for house hold purposes for the control of cockroaches, mosquitoes, housefly and bed bugs only.”;

3. In rule 18, in sub-rule (1), in clause (u), the following proviso shall be inserted, namely:-

“Provided that the Quick Response (QR) code referred to in clause (i) of sub-rule (1) of rule 19, shall be placed on retail pack (primary or secondary pack as the case may be) of insecticides commonly used for house hold purposes (for the control of cockroaches, mosquitoes, housefly and bed bugs only) at suitable place where on scanning the Quick Response code by scanning equipment like mobile phone or other devices, a web link or link for opening the Uniform Resource Locator (URL) of the manufacturing company shall appear, which on pressing or clicking, shall take the user to the entire unique information of leaflet and the Quick Response code shall contain all the contents of sub-rule (1) of rule 18.”;

4. In the said rules, in the “FIRST SCHEDULE”,

(i) for the “FORM II, the following Form shall be substituted, namely:-

“FORM II

Application for:

(1) Grant of Licence to Manufacture Insecticides

[See sub-rule (1) of rule 9]

OR

(2) Grant of Licence to sell, stock or exhibit for sale or distribute Insecticides

[See sub-rule (1) of rule 10]

OR

(3) Grant/Renewal of Licence to stock and use of Insecticides Commercial Pest Control Operations

[See sub-rule (3A) of rule 10]

(Submit separate application for different licence)

Photo
of
applicant

To

The Licensing Authority,

1. Name, address and e-mail address of the applicant:

2. Whether the application is for,-

- (a) grant of Licence to manufacture insecticide:
- (b) grant of licence to sell or stock or exhibit for sale or distribution of insecticides:
- (c) grant or renewal of licence for commercial pest control operations:

3. Address of manufacturing premises (in case of licence to manufacture),-

- (i) complete address of premises:
- (ii) name of insecticides and its registration number (enclose copy of certificate of registration of the insecticide duly certified by the applicant):
- (iii) validity of certificate of registration (as on certificate of registration):

4. Complete address (including name of the lane, PIN Code, etc.) of the premises, where the insecticide shall be,-

- (a) stored or stocked:
- (b) sold or exhibited for sale or issued for use in case of commercial pest control operations:
- (c) whether any of the above premises is situated in residential area (undertaking to be submitted):
- (d) whether food articles are also stored in any of the above premises (undertaking to be submitted):

5. (a) Qualification of the applicant or the technical personnel under employment of the applicant:

<i>Serial No.</i>	<i>Name and designation</i>	<i>Qualification</i>	<i>Experience</i>

(b) Whether fulfill minimum qualification as per the Insecticide Rules, 1971.

6. Training (wherever applicable),-

- (a) name of the training/course:
- (b) duration of training/course:
- (c) certificate awarded, if any (Enclose supporting documents):

7. In case of manufacture, details of facilities,-

for manufacture of the insecticide, including infrastructure and those mentioned in Chapter VIII of the Insecticides Rules, 1971, and the minimum infrastructure guidelines provided by the Registration Committee.

(Enclose complete details in a separate sheet duly signed by the applicant):

8. In case of application for commercial pest control operations (Enclose supporting documents),-

- (a) address of registered, zonal and branch offices:
- (b) address of the premises for which the license is applied for:
- (c) whether approval of technical expertise obtained:
- (d) if yes, state reference number of approval, its date and validity:
- (e) name of restricted insecticides for which approved:
- (f) name of the responsible technical person:
- (g) whether any quantity of restricted insecticide in possession
as on date of application:
- (h) if yes, particulars and respective quantity of each in possession:
- (i) details of safety equipment, antidotes and all other essential facilities:

9. In case of licence to sell or stock etc. and for commercial pest control operations, name of the insecticide and its or their manufacturer or importer which the applicant intends to deal in and status of the principal certificate in the format give below (Please enclose principle certificate as per format Appended with this rules),-

<i>Serial No.</i>	<i>Particulars of Insecticide</i>	<i>Name of the Manufacturer or Importer</i>	<i>Number of certificate of registration</i>	<i>Detailed principal certificate number or date of issue or validity</i>
1	2	3	4	5

10. Full particulars of licence(s),-

if issued in the name of the applicant by any other state in the area of their jurisdiction:

11. In case of renewal, please state licence number and date of grant:

12. Particulars of the application fee paid by the applicant:

13. Any other relevant information:

Signature of the applicant with seal

Declaration

(Strike out which is not applicable)

- (a) I..... s/ d /o..... do hereby solemnly verify that the information given in the application and the annexures and statements accompanying it is correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed. I clearly understand that this license is liable to be cancelled, if any information, or part thereof, is found to be wrong, fake or false at any stage or any condition of license is violated.
- (b) I declare that we have adequate space and facilities to stock insecticides, so as to maintain their quality on shelf.
- (c) I shall not supply insecticide(s) to any distributor or dealer or person who does not have adequate space and facilities to stock them so as to maintain their quality on shelf under every circumstances (for application for licence to manufacture).
- (d) I also declare that I shall not take possession of any stock without satisfying myself with the quality thereof.
- (e) I undertake that we shall forthwith inform any change in the responsible technical person.
- (f) I undertake that we shall forthwith inform any change in principle certificate to the licensing officer (not applicable for application for licence to manufacture).
- (g) I further declare that I am making this application in my capacity asand that I am competent to make this application and verify it by virtue of....., an attested copy of which is enclosed herewith. I further declare that I shall abide by the conditions laid down in the license and failure to do so shall render the license liable to cancellation.

Place:

Date:

Signature of the applicant with seal

OR

(4) Grant of License to sell, stock or exhibit for sale insecticides commonly used for household purposes for the control of cockroaches, mosquitoes, housefly and bed bugs only*[See sub-rule (1) of rule 10]*

To
The Licensing Authority,

1. Name, address and email of the applicant:
2. Complete address (including name of the lane, PIN Code, etc.) of the premises, where the insecticide shall be,-
 - (a) stored or stocked:
 - (b) sold or exhibited for sale:
3. Full particulars of license, if issued in the name of the applicant by any other state in the area of their jurisdiction:
4. Particulars of the application fee paid by the applicant:
5. Any other relevant information:

Signature of the applicant with seal

Declaration

(Strike out which is not applicable)

(a) I.....s/d/o do hereby solemnly verify that the information given in the application and the annexures and statements accompanying it is correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed. I clearly understand that this license is liable to be cancelled, if any information, or part thereof, is found to be wrong, fake or false at any stage or any condition of license is violated.

(b) I declare that we have adequate space and facilities to stock insecticides, so as to maintain their quality on shelf.

(c) I also declare that I shall not take possession of any stock without satisfying myself with the quality thereof.

(d) I further declare that I am making this application in my capacity as.....and that I am competent to make this application and verify it by virtue of....., an attested copy of which is enclosed herewith. I further declare that I shall abide by the conditions laid down in the license and failure to do so shall render the license liable to cancellation.

Place.....

Date.....

.....
Signature of the applicant with seal

APPENDIX
PRINCIPAL CERTIFICATE
(enclose with application wherever applicable)
[See clause (i) of sub-rule (4A) of rule 10]

(On the Letter head of the Manufacturer)

No.

Date:

1. We manufacture the following insecticide(s) as per the details given below:-

Serial No.	Name of the insecticide (Mention trade name, if any, in parenthesis)	Address of the manufacturing premises	Licence number	Date of issue	Valid upto	Name and address of the licensing authority
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

2. We hereby authorise M/s (Name, complete address and e-mail)to sell, stock or exhibit for sale or distribute following insecticides, manufactured by us, in wholesale or retail in the Taluka/District/State as detailed below:-

Serial No.	Common name of insecticide (Mention trade name, if any, in parenthesis)	Registration number and date of issue and validity	Manufacturing License number and date of issue, validity if any	Name of Taluka and District & State
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

3. The above mentioned dealer shall obtain the above-detailed insecticides

(a) directly from us:

(b) from the following distributor(s):

Serial No.	Name of distributor	Complete Address, phone No. and email of the distributor	License number and date w.r.t. distribution of above insecticides	Date of validity of the licence	Complete address of the premises, where the distributor is stocking insecticides
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

4. The dealer to whom this principal certificate has been issued shall procure above-detailed insecticides from the above mentioned distributor. In the event of procuring these insecticides from any other distributor, this certificate shall become null and void.

Before issuing this certificate, we certify that we have inspected and ensured that the above mentioned distributor/dealer have adequate space and facilities to stock safely above-detailed insecticides and to maintain their quality on shelf and have obtained an undertaking to the effect that the insecticide shall be stocked accordingly to maintain their quality on shelf under every circumstances.

5. This certificate has been issued to enable the distributor or dealer obtain licence to sell, stock or exhibit for sale or distribute the above-detailed insecticides, including those for stocking and use for commercial pest control operations, and is valid up to.....

6. In case of suspension or revocation.....(date of validity).

Date:

Place:

Signature with company's seal

To,

Name and address of distributor/dealer

Copy for information to:

- (i) the licensing officer,
- (ii) M/s (the distributor and his address), if the insecticides are to be supplied through distributors)

Signature with company's seal"

(ii) for the "FORM III, the following Form shall be substituted, namely:-

"FORM III
(On the letter of the Licensing Officer)

(1) Licence to Manufacture Insecticides

[See sub-rule (3) of rule 9]

OR

(2) Licence to sell, stock or exhibit for sale or distribute Insecticides

[See sub-rule (4) of rule 10]

OR

(3) Stock and use of Insecticides for Commercial Pest Control Operations

[See sub-rule (3A) of rule 10]

(Separate licence to be issued for manufacture or sale, stock etc. or pest control operations)

1. License Number.....

License to manufacture or sell, stock or exhibit for sale or distribute insecticide or carrying out commercial pest control operations in the premises situated at

.....

(Complete address along with PIN Code)

is granted to M/s (Name, Complete Address, e-mail etc.)

.....

as specified hereunder:-

<i>Serial No.</i>	<i>Particulars of insecticide</i>	<i>Number of Certificate Registration</i>	<i>Date of grant of Licence</i>	<i>Validity of Licence, wherever applicable</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

2. The insecticide shall be manufactured or sell, stock or exhibit for sale or distribute insecticide or commercial pest control operations under the direction and supervision of the following expert staff:-

- (a) For manufacture: Name and designation of the expert staff (Insecticide wise, if any); and
- (b) For sale or stock or pest control operations: Name and designation of the expert staff.

3. The licence is subject to such conditions as may be specified in the rules for the time being in force under the Insecticides Act, 1968, as well as the conditions on the certificate of registration and others as stated below.

Signature of the Licensing Officer

Seal

CONDITIONS

1. This licence shall be displayed in the prominent place in the premises for which the licence is being issued and shall be produced for inspection as and when required by an insecticide Inspector, licensing officer or any other officer authorised by the Government in this regard.
2. Any change the name of the expert staff, named in the licence, shall forthwith be reported to the licensing officer.
3. The licensee shall scrupulously comply with each and every condition of registration of the insecticide, failing which the licence is liable to be cancelled.
4. No insecticide shall be sold or exhibited for sale or distributed or issued for use in commercial pest control operations except in packages approved by the Registration Committee from time to time.
5. If the licensee wants to manufacture or sell, stock or exhibit for sale or distribute/stock and use for commercial pest control operations, any additional insecticide, he may apply to the licensing officer for addition in the licence for each such insecticide on payment of the prescribed fee.
6. For pest control operations an application for the renewal of the licence shall be made as laid down in sub-rule (3A) of rule 10 of the Insecticides Rules, 1971.
7. The licensee shall comply with the provisions of the Insecticides Act, 1968, and the rules made there under for the time being in force.
8. The licence also authorizes the storage and stocking of insecticide(s) manufactured at the licensed premises, in the factory premises for sale by way of wholesale dealing by the licensee.
9. The licensee shall maintain the record of 'date expired insecticides' separately in the format as per Appendix A.
10. The licensee shall maintain the record of sale or distribution of insecticides in the format as per Appendix B and shall submit monthly return to the Licensing Officer.
11. The licensee shall maintain the stock register for technical and formulated products separately as per Appendix C1 and C2, respectively (For manufacturer only).
12. The licensee shall submit the monthly return for technical grade and formulated insecticides separately as per Appendix D1 and D2, respectively (For manufacturer only).
13. The licensee shall maintain a record of periodical medical examination of persons engaged in connection with insecticides as per Appendix E.
14. All the registers are to be kept under secured custody by the Licensee and shall be provided for scrutiny any time to the Insecticide Inspector, Licensing Officer Inspector, Licensing Officer or any other officer authorised by the Central Government and/or the State Government.
15. Any other condition as specified by the licensing officer.

Signature of the Licensing Officer

OR**(4) License to sell, stock or exhibit for sale Insecticides commonly used for household purposes or the control of cockroaches, mosquitoes, housefly and bed bugs only.***[See sub-rule (4) of rule 10]***1. License Number.....**

License to sell, stock or exhibit for sale insecticide commonly used for Household purpose only in the premises situated at

.....

(Complete address along with PIN Code)

is granted to M/s (Name, Complete Address, e-mail etc.)

.....

2. The license is subject to such conditions as may be specified in the rules for the time being in force under the Insecticides Act, 1968, as well as the conditions on the certificate of registration and others as stated below.

Signature of the Licensing Officer Seal

CONDITIONS

1. This licence shall be displayed in the prominent place in the premises for which the licence is being issued and shall be produced for inspection as and when required by an Insecticide Inspector, licensing officer or any other officer authorised by the Government in this regard.
2. The licensee shall scrupulously comply with each and every condition of registration of the insecticide(s), failing which the license is liable to be cancelled.
3. The licensee shall comply with the provisions of the Insecticides Act, 1968, and the rules made there under for the time being in force.
4. The licensee shall maintain the record of 'date expired insecticides' separately in the format as per Appendix A.
5. Any other condition as specified by the licensing officer.

Signature of the licensing officer

Appendix A
REGISTER OF DATE EXPIRED PESTICIDES
[See sub-rule (a) of rule 10A]

<i>Serial No.</i>	<i>Name of insecticide Technical with min purity/ formulation type and % active ingredient</i>	<i>Batch number</i>	<i>Date of manufacture</i>	<i>Date of expiry</i>	<i>Name of Manu- facture</i>	<i>Stocks received from and the quantity received (give unit details)</i>	<i>Invoice number and date vide which received</i>	<i>Quantity sold (give unit details)</i>	<i>Quantity balance (give unit details)</i>	<i>How was the balance quantity disposed off?</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

Signature of the dealer with date and seal

Verified with the record and found that the above information is correct.

Place:

Date:

Signature of the Insecticide Inspector (seal)

Appendix B**REGISTER FOR SALE/DISTRIBUTION OF INSECTICIDES (TECHNICAL AND FORMULATION)
(INCLUDING INSECTICIDES USED IN COMMERCIAL PEST CONTROL OPERATIONS)****(Record to be maintained Insecticide wise)***[See sub rule (2) of rule 15]*

Particulars of the insecticide:

Registration number:

Month and year:

Sl. No.	Date of receipt of the insecticide	Name of Manufacturer	Name of Supplier / distributor, or, if any, through whom received	Batch number	Date of manufacture	Date of expiry	Invoice details, number, date and quantity (Metric tonnes) vide which supply received	Quantity (metric tonnes)				Bill Number (number and address to whom sold/distributed) date and quantity sold/distributed	Remarks
								Previous balance, if any	Received	Sold/ Distributed	Balance		

Date:

Signature

Company's seal

Verified with the record and found that the above information is correct.

Signature with date and seal of the Insecticides Inspector

Appendix C1**STOCK REGISTER OF TECHNICAL GRADE INSECTICIDE****(To be maintained Insecticide wise)***[See sub-rule (3) of rule 15]*

(Quantity in metric tonnes)

Date	Opening balance	Quantity imported	Quantity manufactured	Total quantity (2+3+4)	Quantity sold	Quantity utilised for formulation	Total quantity (6+7)	Closing balance
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

Appendix C2**STOCK REGISTER OF FORMULATED INSECTICIDE****(To be maintained Insecticide wise)***[See sub-rule (3) of rule 15]*

(Quantity in metric tonnes)

<i>Serial No.</i>	<i>Opening balance of technical grade pesticide</i>	<i>Technical grade Insecticide imported/purchased/diverted</i>	<i>Total technical grade column (2+3)</i>	<i>Total technical grade used for formulations</i>	<i>Balance of technical grade insecticides (4+5)</i>	<i>Opening balance of formulations</i>	<i>Quantity formulated/imported</i>	<i>Total formulated quantity (7+8)</i>	<i>Quantity sold</i>	<i>Closing balance</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

Appendix D1**MONTHLY RETURN/STATEMENT OF TECHNICAL GRADE INSECTICIDES****(MANUFACTURED/IMPORTED)****FOR THE PERIOD..... TO.....***[See sub-rule (4) of rule 15]*

<i>Serial Number</i>	<i>Name of insecticide</i>	<i>Batch Number</i>	<i>Date of expiry</i>	<i>Details of total Quantity imported/manufactured (Metric Tonnes)</i>	<i>Quantity utilised for formulations (Metric Tonnes)</i>	<i>Quantity sold (Metric Tonnes) with Name, address and licence number of purchaser</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

VERIFICATION

I.....do hereby verify that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief based on information derived from the records. I further declare that I am competent to verify this statement in my capacity as (Designation). In case any information is found to be false, I shall be held responsible under relevant provisions of the Act/Rules.

Signature.....

Name.....

Seal.....

Appendix D2**MONTHLY RETURN/STATEMENT FOR FORMULATED INSECTICIDES (MANUFACTURED/IMPORTED)****FOR THE PERIOD..... TO.....***[See sub-rule (4) of rule 15]*

<i>Serial Number</i>	<i>Name of insecticide formulation</i>	<i>Batch Number</i>	<i>Date of expiry</i>	<i>Details of total Quantity of technical grade insecticide used for formulation (Metric Tonnes)</i>	<i>Total formulated/imported quantity (Metric Tonnes)</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

VERIFICATION

I.....do hereby verify that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief based on information derived from the records. I further declare that I am competent to verify this statement in my capacity as (Designation). In case any information is found to be false, I shall be held responsible under relevant provisions of the Act/Rules.

Signature.....

Name.....

Seal.....

Appendix E

**REGISTER OF PERSONS ENGAGED IN CONNECTION WITH INSECTICIDES RECORD OF PERIODICAL
MEDICAL EXAMINATION**

FOR THE CALENDAR YEAR 20....., QUARTER ENDING....., 20.....

[See rule 37]

Serial number:

I. GENERAL INFORMATION:

Name: Age:

Father's/Husband's name:

Complete address:

Sex: Identification mark:

Date of appointment:

Occupation: (Please specify the nature of duty of the past and of the present)

Details of use Personnel Protective Equipments:

- (a) Protective clothing/overalls:
- (b) Helmet/hood/hat:
- (c) Dust-proof goggles:
- (d) Rubber gloves impermeable to liquids:
- (e) Respiratory device(s):
- (f) Boots:

II. MEDICAL EXAMINATION:**PAST HISTORY**

<i>Illness</i>	<i>Poisoning</i>	<i>Allergy</i>	<i>Exposure to pesticides (Compound)</i>	<i>No. of years/days seasons and of exposure per year</i>	<i>Remarks, if any</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

FAMILY HISTORY:

<i>Allergy</i>	<i>Psychological disorders</i>	<i>Hemorrhagic disorders</i>
(1)	(2)	(3)
<i>Marital Status</i>	<i>Nos. of Children-Health status of children & any birth defect, if any</i>	<i>Any other health related complaint</i>
(4)	(5)	(6)

PERSONAL HISTORY:

<i>Smoking</i>	<i>Alcohol</i>	<i>Other addiction</i>
(1)	(2)	(3)
<i>Marital Status</i>	<i>Nos. of Children-Health status of children & any birth defect, if any</i>	<i>Any other health related complaint</i>
(4)	(5)	(6)

OBSERVATIONS:

<i>Medical examination</i>	<i>Pre-employment examination</i>	<i>End of 1st quarter i.e. after 3</i>	<i>After 2nd quarter after 6 months</i>	<i>After 3 quarter after 9 months</i>	<i>End of year</i>	<i>Remarks</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

1. General Examination:

- (a) Height;
- (b) Weight;
- (c) Pulse rate;
- (d) Blood pressure;
- (e) Respiration: rate, rhythm, type;
- (f) Anaemia/Pallor;
- (g) Oedema;
- (h) Jaundice;
- (i) Skin condition;
- (j) Temperature;
- (k) Fatigability;
- (l) Sweating;
- (m) Sleep;
- (n) Urination.

2. Gastro Intestinal:

- (a) Nausea;
- (b) Vomiting;
- (c) Appetite;
- (d) Taste;
- (e) Pain in abdomen;
- (f) Bowel movement;
- (g) Liver;
- (h) Spleen.

3. Cardio-respiratory:

- (a) Nasal discharge;
- (b) Wheeze;
- (c) Cough;
- (d) Expectoration;
- (e) Tightness of chest;
- (f) Dyspnoea;
- (g) Palpitation;
- (h) Heart;
- (i) Cyanosis;
- (j) Tachycardia or Bradycardia.

4. Neuro-muscular:

- (a) Headache;
- (b) Dizziness;
- (c) Irritability;
- (d) Twitching;
- (e) Tremors;
- (f) Convulsions;
- (g) Paresthesia;
- (h) Hallucinations;
- (i) Unconsciousness;
- (j) Superficial reflexes;
- (k) Deep reflexes;
- (l) Coordination.

5. Eye:

- (a) Pupil;
- (b) Lacrimation;
- (c) Double vision;
- (d) Blurred vision.

6. Psychological:

- (a) Temperament;
- (b) Judgment;
- (c) Nervousness.

7. Kidney:

Kidney Condition

8. Investigation:

- (a) Complete Haemogram: (Hb, TRBC, TLC, DLC, Platelet, Reticulocytes count, ESR)
- (b) Liver Function Tests: (Serum Bilirubin, SAP, SGOT, SGPT, Cholesterol, Total Protein and serum albumin)
- (c) Kidney Function Tests: (Blood urea, Serum creatinine)
- (d) Blood Sugar, HbA1C
- (e) *Serum cholinesterase
- (f)** Blood residue estimation (In case of Organochlorine once in a year)
- (g) Urine-routine & microscopic
- (h) X-ray chest (PA View): Once every year
- (i) Ultrasound whole abdomen: Once every year

*Serum cholinesterase level should be measured at six monthly intervals in case of organophosphorus/carbamatic group of insecticides.

**In organochlorine group of insecticides the blood residue estimation should be done once a year. General remarks of the doctor in the light of the above examination.

III. DIAGNOSIS:**IV. ADVICE GIVEN TO:**

- 1. The employee;
- 2. The employer;

Signature of the Doctor with date and seal

V. ACKNOWLEDGMENT TO BE GIVEN BY

- 1. The employee:
- 2. The employer:
- 3. The Licensing Officer:

VI. ACTION TAKEN BY THE EMPLOYER ON DOCTOR'S ADVICE:**VII. CERTIFICATE BY THE DOCTOR:**

Certified that M/s. have completed the action as per my doctor's advice as given above and consequently the patient has shown improvement or recovered from the ailment.

Signature of the Doctor with date and seal

[F. No. 13035/08/2023-PP-I]

MUKTANAND AGRAWAL, Jt. Secy. (Plant Protection)

Note: The principal rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i) *vide* number G.S.R. 1650 (E), dated the 19th October, 1971 and was last amended *vide* G.S.R. 228 (E) dated 22th March, 2024.