

(संजय गांधी निराधार अनुदान योजनेखाली अर्थसहाय्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा, अर्ज तपासणीच्या व मंजूरीचा नमुना)

प्रति,

तहसिलदार
तालुका
जिल्हा

१. अर्जदाराचे संपूर्ण नांव -
२. पत्ता -
३. जन्मतारीख व वय -
४. महाराष्ट्रातील अधिवास -
५. कुटुंबातील व्यक्तींची संख्या -
६. कुटुंबाचे सर्व मार्गानी मिळणारे एकूण वार्षिक उत्पन्न -
७. जातीचा प्रवर्ग (पोट जात नमुद करावी)
 - अ) खुला -
 - ब) अनुसूचित जाती -
 - क) अनुसूचित जमाती -
 - ड) विमुक्त जाती -
 - इ) भटक्या जाती -
 - ई) विशेष आगास प्रवर्ग -
 - उ) इतर मागास वर्ग -
८. निराधाराचा प्रवर्ग
 - अ) अपंग -
 - i) अंध -
 - ii) अस्थिव्यंग -
 - iii) मुकबधीर -
 - iv) कर्णबधीर -
 - v) मतिमंद -
 - ब) आजार
 - i) क्षयरोग -
 - ii) पक्षघात -
 - iii) प्रमस्तीष्कघात -
 - iv) कर्करोग -
 - v) एडस -
 - vi) कुष्ठरोग -
 - vii) इतर दुर्धर आजार -

- क) महिलांचे प्रवर्ग
 - i) शेतमजूर महिला -
 - ii) निराधार महिला -
 - iii) घटस्फोट प्रक्रीयेतील महिला -
 - iv) घटस्फोट झालेली परंतु पोटगी न मिळणारी महिला -
 - v) घटस्फोट झालेली परंतु योजनेत विहीत केलेल्या उत्पन्न मर्यादेपेक्षा कमी पोटगी मिळणारी महिला -
 - vi) अत्याचारीत महिला -
 - vii) वेश्या व्यवसायातून मुक्त केलेली महिला -
- ड) अनाथ मुले
 - i) मुलगा -
 - ii) मुलगी -

९. मी असे जाहीर करतो की, मी वर दिलेली माहिती सत्य व विनचुक असून मी शासनाच्या अन्य कोणतीही योजनेखाली नियमित मासिक आर्थिक लाभ घेत नाही. सदरची माहिती चुकीची आढळल्यास माझ्या विरुद्ध फौजदारी कारवाईस इतर कारवाई करण्यास मी पात्र असल्याची मला जाणीव आहे.

स्थळ -

दिनांक -

उजव्या किंवा डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा

अर्जदाराची सही

टिप - अर्जदाराने सही व अंगठ्याचा ठसा देणे बंधनकारक आहे.

१०. माझ्या समक्ष श्री./श्रीमती. ----- हयने / ह्निने सही व अंगठ्याचा ठसा दिलेला आहे.

साक्षीदाराचे नांव व पत्ता:

साक्षीदाराची सही (दिनांकासह)

११. मी आवश्यक त्या चौकशीनंतर प्रमाणीत करतो की, वरील माहिती बरोबर आहे / वरील माहिती चुकीची असल्याने प्रस्तुत योजनेत लाभ मिळावा यासाठी या अर्जाची शिफारस करीत आहे / नाही.

स्थळ - कल्याण

दिनांक - / /

तपासणी करणाऱ्याची सही व शिक्का

“दाखला”

श्री/श्रीमती

रा.

- १) यांचे नावे महाराष्ट्रात कोठेही मिळकत आहे / नाही.
- २) अर्जदारास मुलगा किंवा मुलगी आहे / नाही.
- ३) अर्जदार भिक्षा मागण्याचा व्यवसाय करतो / करीत नाही.
- ४) अर्जदार वर्षापासून महाराष्ट्राचा रहिवासी आहे.
- ५) अर्जदार यांचेकडे ----- चे उत्पन्नाचे साधन आहे / कोणतेही उत्पन्नाचे साधन नाही.
- ६) अर्जदार कोणत्याही धर्मदाय संस्थेच्या किंवा शासनाने चालविलेल्या निवासी गृहांचा रहिवासी नाही / या संस्थेच्या निवासी गृहाचा रहिवासी आहे.
- ७) अर्जदार यांचे कुटुंबातील कमवणाऱ्या व्यक्तींचे उत्पन्न धरून एकूण वार्षिक उत्पन्न रु. ----- आहे. वरील प्रमाणे दाखला दिला.

दिनांक:

तलाठ्याची सही

मंडळ अधिकारी यांची सही

विशेष सूचना : नको असेल तो मजकूर कृपया खोडावा.

“दाखला”

श्री/श्रीमती

रा.

दाखला देण्यात येतो की,

- १) गेले सध्याचे वय ----- वर्ष आहे व त्यामुळे त्या आपली उपजिवीका चालविणेस असमर्थ आहेत.
- २) अर्जदार हे शारीरिकदृष्ट्या अपंग आहेत व त्यामुळे उपजिवीका चालविणेस असमर्थ आहेत.
- ३) अर्जदार हे ----- हया रोगाने आजारी आहेत व त्यामुळे ते आपली उपजिवीका चालविणेस असमर्थ आहेत.

ठिकाण:

दिनांक:

वैद्यकीय अधिकार्याची सही व शिक्का

विशेष सूचना : नको असेल तो मजकूर कृपया खोडावा. तसेच अर्जदाराचा फोटो साक्षांकित करावा.