अर्जदारांचा फोटो

पुणे जिल्हा परिषद, पुणे

पुणे जिल्हा परिषद,पुणे.

महिला व बालकल्याण विभाग

योजना - महिलांना सौरकंदील पुरविणे (अर्जाचा नमुना) **सन २०१२-१३**

लाभार्थीचा प्रवर्ग :- (सर्वसाधारण / अनु.जाती)

---

१. अर्जदाराचे नाव - --

२. राहण्याचा पत्ता - --

३. जात - --

४. लाभार्थीचा जन्म दिनांक व वय - --

(वय किमान १८ वर्षे पूर्ण असावे व वयासाठी मतदान ओळखपत्र किंवा शाळा सोडल्याचा दाखला जोडणेंत यावा)

५. दारीद्रय रेषा कुटूंबाचा यादीतील अ.क्र. - --

६. वार्षिक उत्पन्न (तलाठी यांचेकडील दाखला) - --

(अ.क्रं. ५ व ६ पैकी कोणत्याही एका बाबीची पूर्तता आवश्यक) (उत्पन्न २५,०००/- चे आत असावे).

७. अर्जदार महिलेचा समावेश विधवा/परित्यक्ता/निराधार/आर्थिकदृष्ट्या मागास असल्यास ✓ अशी खून करावी.

८. लाभार्थी हिस्स्याची १० % रक्कम भरणेस लाभार्थी तयार आहे किंवा कसे ? - होय / नाही

९. यापूर्वी या योजनेचा लाभ जि प चे अन्य विभागाचे योजनेतून लाभ घेतला आहे काय? - होय / नाही.

१०. कुटूबांतील व्यक्ती जि.प/पं.स/ ग्रां.प. सदस्य अगर शासकीय /निमशासकीय नोकरीत आहे काय ? होय / नाही.

११. अर्जदार अपंग आहे काय ? होय / नाही .

(जिल्हा चिकित्सालय /अधिक्षक यांचेकडील किमान ४० % किंवा त्या पेक्षा जास्त अपंगत्वा बाबतचे प्रमाणपत्र)

मी प्रतिज्ञापूर्वक सादर करते की, वरील सर्व माहीती वस्तूनिष्ठ व खरी आहे. माझे कुटुंबामध्ये एकूण (   ) सदस्य असून शौचालय   वर्षात बांधलेले आहे. व सर्व सदस्य वापर करीत आहेत. १०% लाभार्थी हिस्सा रक्कम साहित्य वाटपाचेवळी मी रोखीने भरणेस तयार आहे.

वरील सर्व माहिती खरी आहे असे प्रतिज्ञापत्र मी लिहून देत आहे.

<u>अर्जासोबत खालील प्रमाणे कागदपत्रे जोडलेली आहेत.</u>

१. ग्रामसेवक यांचा दा. रे. खालील कुटूंबाचे यादीत समावेशा बाबतचा दाखला. / तलाठी यांचेकडील उत्पन्न रु.२५,०००/- आतील उत्पन्न दाखला.

२. वयाबाबत शाळा सोडल्याचा दाखला किंवा मतदान ओळखपत्र छायांकित प्रत.

३. अपंग लाभार्थी असल्यास अपंगत्वाबाबतचे प्रमाणपत्र किमान ४० % किंवा त्या पेक्षा जास्त.

आपली विश्वासू,

सही

नांव

ग्रामसेवक व सरपंच शिफारस

१. श्रीमती - --- रा. --------------------- ता. -------------------- जि.पुणे यांचे नावाचा समावेश दारिद्रय रेषेखालील कुटूंबांचे यादीत अ.क्रं. ------------- वर आहे.

२. अर्जदाराचे कुटूंबाचे मागील वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न रुपये ( ) अक्षरी रुपये -------------------------- ---------------------------------- इतके आहे. (या साठी तलाठी यांचेकडील उत्पन्न दाखला या सोबत जोडला आहे).

३. अर्जदारास शेवया मशिन अनुदानावर मिळणेसाठी ग्रामसभा दि. -------------------- ठराव क्रं ------------ अन्वये शिफारस केलेली आहे.

४. अर्जदाराचे कुटूंब सन ------------------------ पासून शौचालयाचा वापर करीत आहे.

५. या बाबीचा लाभ अर्जदारास अगर अर्जदाराचे कुटूंबात मागील ५ वर्षांत देणेंत आलेला नाही.

६. लाभार्थी विधवा / परितक्ता / निराधार महिला आहे.

७. अर्जदाराचे कुटूंबातील कोणीही व्यक्ती ग्रा प / पं स / जि प सदस्य पदी नाहीत.

ग्रामसेवक
सही व शिक्का

सरपंच
सही व शिक्का

जिल्हा परिषद सदस्यांची शिफारस

अर्जदाराने वर नमुद केलेली माहिती बरोबर असून, त्यांना शेवया मशिन मिळणेबाबत शिफारस करणेत येत आहे.

नाव -
मतदार संघ -
ता. --------------------- जि.पुणे.

एकात्मिक बाल विकास सेवा योजना प्रकल्प कार्यालय शिफारस

श्रीमती --- रा. ----------------------------- ता. ---------------------- जि.पुणे यांचे अर्जाची छाननी एकात्मिक बाल विकास सेवा योजना, प्रकल्प स्तरावर केलेली असून, पात्र लाभार्थी आहे. अर्जदारास या योजनेचा लाभ मागील पाच वर्षांत मिळाला नसल्याची खात्री करणेत आलेली आहे. अर्जदारास शेवया मशिन मंजूर करणेकरीता शिफारस करणेत येत आहे.,

बाल विकास प्रकल्प अधिकारी,
प्रकल्प ----------------
ता. ------------ जि. पुणे.