

१ D

योजना क्र. ७ ड



वसई विरार शहर महानगरपालिका
महिला व बालकल्याण समिती
आधारमाया योजना

प्रति,

आयुक्त

वसई-विरार शहर महानगरपालिका

विषय :- एकाकी ज्येष्ठ निराधार वय वर्ष ६० वरील महिलेच्या उपजिविकेकरिता
अर्थसहाय्य देणे बाबत. (आदिवासी महिला करीता)

अर्जदाराचे नाव :-

पत्ता :

दुरध्वनी नंबर :

मी विनंती करते की, महापालिका हद्दीत मी वरील पत्त्यावर राहत असून माझे वय ----- वर्ष असून, मी
आदिवासी आहे. तरी मला महिला बालकल्याण समिती मधून या योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

आपल्या सर्व अटीची पूर्तता करण्यास मी बांधील आहे.

अर्जदाराची सही

टिप :- कृपया ----- या नावाने धनादेश अदा करण्यात यावा.

लागणा-या कागदपत्राची पूर्तता सोबत जोडत आहे.

१. रेशनकार्डवर अर्जदाराचे एकटीचे नाव असणे बंधनकारक राहिल / कुटुंबातील इतर व्यक्ती असल्यास (मुलगा)
विभक्त असल्यास अर्ज रद्द करण्यात येईल. / घरपट्टी चालू वित्तीय वर्षाची भरल्याची पावती
२. आधारकार्ड
३. डहाणू पुरवठा प्रकल्प अधिकारी प्रमाणित केलेल्या यादी मध्ये नाव असणे गरजेचे आहे.
४. नगरसेवकांचे ३ वर्षांपासून महानगरपालिका हद्दीत राहत असल्याबाबतचा ओळखपत्र
५. वैद्यकीय अधिका-याने प्रमाणित केलेला दाखला/जन्म दाखला / तहसिलदार यांनी प्रमाणित केलेला ज्येष्ठ
नागरिक दाखला किंवा ओळखपत्र
६. एकाकी असल्याचे प्रतिज्ञापत्र (वकीलांकडून)
७. बँकेची पासबुक झेरॉक्स.
८. पतीच्या मृत्युचा दाखला / घटस्फोट झाल्याचे कागदपत्रे
९. अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे सक्षम अधिका-याने प्रमाणित केलेली असावी अथवा स्वयमघोषित
प्रमाणित केलेली असावी.

वसई विरार शहर महानगरपालिका
महिला व बालकल्याण समिती
-: योजनेच्या अटी व शर्ती

१. वय वर्ष ६० वरील महिलेसाठी ही योजना लागू राहिल.
२. या योजने बाबत आपणा मार्फत देण्यात आलेली माहिती चुकीची/खोटी असल्याचे निदर्शनास आल्यास या योजनेचे आपले अनुदान बंद करण्यात येईल.
३. इतर शासकिय योजनांचा लाभ मिळत असल्यास या योजनेबाबत लाभ देण्याचे ठरविले जाईल.
४. दाखल केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने अर्थसहाय्य मंजूर करणे अथवा नाकारण्याचा अधिकार मा. आयुक्त यांना राहिल.
५. एका कुटूंबातील फक्त दोन लाभार्थ्यांना योजनेचा लाभ देण्यात येईल. व महानगरपालिकेला दुस-या योजनेकरिता अर्ज केल्यास या योजनेकरिता अपात्र ठरविण्यात येईल.
६. महानगरपालिकेस अर्ज करण्याची अंतिम दिनांक ३१ डिसेंबर अखेर पर्यंत राहिल.

प्र.सहा.आयुक्त (म.व.बा.क.स.)
वसई - विरार शहर महानगरपालिका

वसई- विरार शहर महानगरपालिका
महिला व बालकल्याण समिती
प्रभाग -----

विषय :- एकाकी जेष्ठ निराधार वय वर्ष ६० वरील महिलेच्या उपजिविकेकरिता अर्थसहाय्य देणे बाबत...

- १) पूर्ण नाव :
- २) पत्ता :
- ३) जन्मतारीख व वय :
- ४) मूळ राहण्याचे ठिकाण :
- अ) गांव :
- ब) तालुका :
- क) जिल्हा :
- ड) दूरध्वनी क्र. :-मोबाईल क्र.
- ५) शिक्षण :
- ६) विवाहीत /अविवाहीत :-
- ७) निवृत्ती (पेन्शन) वेतनाचा लाभ घेता का ? -----घेत असल्यास कोणता-----
- ८) स्व:तच्या मालकीचे जमीन / घर आहे.का ?-----
- ९) मुलगा / मुलगी आहे का ?
- १०) तुम्ही या योजने व्यातिरिक्त अन्य कोणत्या सरकारी योजनांचा लाभ घेता का ?-----
- ११) घेत असल्यास कोणत्या ?-----
- १२) फॉर्म जमा करताना प्रत्येक कागद ओरिजनल (मुळ प्रत) घेऊन येणे.
- १३) मी वर दिलेली माहिती खरी आहे खोटी असल्यास मी कायदेशिर कार्यवाहीस पात्र राहीन.
- १४)

सही /-

.....

.