अर्ज

वसई-विरार शहर महानगरपालिका

अपंग (दिव्यांग) कल्याण विभाग

प्रभाग समिती ____________

दिनांक :- / /

अर्जदाराची सही

प्रति,
मा. उप-आयुक्त,
अपंग कल्याण विभाग
वसई-विरार शहर महानगरपालिका,
मुख्यालय, विरार
ता. वसई, जिल्हा पालघर

विषय :- वसई-विरार शहर महानगरपालिका हद्दीतील ४०% ते ५९% अपंगत्व असलेल्या अंध, अस्थिव्यंग, बहुविकलांग, कर्णबधिर-मुकबधिर दिव्यांग व्यक्तींना मासिक १,०००/- रु अनुदान देणे.

महोदय,

वसई-विरार शहर महानगरपालिका, अपंग कल्याण विभागा अंतर्गत अपंग (दिव्यांग) व्यक्तींच्या संगोपनासाठी मिळणाऱ्या अनुदानाकरीता मी अर्ज करीत आहे. माझी माहिती खालील प्रमाणे.

१. अर्जदाराचे पुर्ण नाव : --

२. अर्जदाराचा संपुर्ण पत्ता : --
----

३. मोबाईल /फोन नंबर : --

४. जन्मदिनांक : --

५. लिंग (दिव्यांग लाभार्थ्याचे) : पुरुष / स्त्री

६. वैवाहीक स्थिती : विवाहित/ अविवाहीत

७. अपंगत्वाचा प्रकार : अंध/अस्थिव्यंग/बहुविकलांग/ कर्णबधिर-मुकबधिर

८. अपंगत्वाची टक्केवारी : ४०% ते ५९% ------------

९. जात SC/ST/OBC/अल्पसंख्यांक/इतर : --

१०. शैक्षणिक पात्रता : --

११. मतदान कार्ड/आधार कार्ड/पॅन कार्ड नंबर : --

१२. रेशनकार्ड नंबर/ इलेक्ट्रीसीटी मीटर नंबर : --

१३. बँक खाते क्र. आणि शाखा : --

१४. बँकेचा IFSC Code : --

वरील नमूद केलेली माहिती खरी आहे. यात काहीही माहिती खोटी आढळल्यास मी व्यक्तीश: जबाबदार राहील.

अर्जदाराचे नाव / स्वाक्षरी

प्रतिज्ञापत्र

मी सत्यप्रतिज्ञेवर लिहून देतो / देते कि, वरील संपुर्ण माहिती सत्य आहे. मी गतीमंद-मतिमंद , जेष्ठ नागरिक , अंध, अस्थिव्यंग, बहुविकलांग, कर्णबधिर-मुकबधिर अपंगत्व असल्याने मिळणारे अनुदान माझ्या उदरनिर्वाहासाठी उपयोगात आणील. तसेच इतर पालिका व वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या कोणत्याही योजनेचा लाभ घेतला नाही. याबाबत गैरवापर केल्यास मी भारतीय दंड विधान संहिता कलम १९९ व २०० अन्वये होणा-या कायदेशीर शिक्षेस / कारवाईस पात्र राहिल. मी दिलेली माहिती सत्य आहे. करिता प्रतिज्ञापत्र लिहून त्यावर स्वाक्षरी करीत आहे.

अर्जदाराचे नाव / स्वाक्षरी

- **सोबत :-**

१.जन्म दाखला / शाळा सोडल्याचा दाखला

२.अपंगत्वाचा दाखला टक्केवारी नमुद असलेला

३.अधिवास दाखला (तहसिलदार तथा तालुका दंडाधिकारी - वसई)

४.उत्पन्नाचा दाखला (तहसिलदार तथा तालुका दंडाधिकारी - वसई)

५.रेशनकार्डाची झेरॉक्स

६.चालू वर्षाची घरपटटी झेरॉक्स

७.बॅक पासबुक झेरॉक्स / कॅन्सल चेक

८.पॅनकार्ड / आधारकार्ड / वाहनचालक परवाना / मतदानकार्ड

९.नगरसेवकांचे शिफारस पत्र

:- योजनेच्या अटी व शर्ती :-

१. महाराष्ट्र राज्य किमान १५ वर्ष वास्तव्याचा दाखला. (अधिवास दाखला)

२. अर्जदार व्यक्ती वसई - विरार शहर महानगरपालिका क्षेत्रात वास्तव्य असले बाबतचा पुरावा म्हणून रेशनकार्ड , वयाचा दाखला , जन्म दाखला/शाळा सोडल्याचा दाखला नसल्यास सक्षम वैद्यकीय अधिका-याचा दाखला आवश्यक आहे.

३. महानगरपालिका नगरसेवक (स्थानिक) यांचे शिफारस पत्र देणे आवश्यक आहे.

४. या योजनेबाबत आपणामार्फत देण्यात आलेली माहिती चुकिची/खोटी असल्याचे निदर्शनास आल्यास या योजनेचे आपले अनुदान बंद करण्यात येईल.

अंपग (दिव्यांग) विभाग
वसई विरार शहर महानगरपालिका