



वसई विरार शहर महानगरपालिका
महिला व बालकल्याण समिती

योजना क्र. ३

प्रति,
आयुक्त
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

आईचा किंवा
वडिलांचा
फोटो

मुलाचा फोटो

विषय :- गतिमंद / मतिमंद व विशेष बालके हयांच्या उपचारार्थ व देखभाल करिता १००० /-
रु. मासिक भत्ता (अनुदान) देणे बाबत..

अर्जदाराचे नाव :-

पत्ता :-

दुरध्वनी नंबर :- भ्रमणध्वनी :-.....

मी विनंती करते की , महापालिका हद्दीत मी वरील पत्त्यावर राहत असून माझा मुलगा / मुलगी
..... वय ----- वर्ष असून मतिमंद /गतिमंद /विशेष बालके
हयामध्ये समावेश होतो. त्यांचा संभाळ करण्याकरिता मला आपल्या महानगरपालिका योजनेमधून प्रति माहे
रक्कम १,०००/- रुपये वाटप करण्यात येणारे अर्थसहाय्य / अनुदान मिळण्यास विनंती करत आहे.

आपल्या सर्व अटीची पूर्तता करण्यास मी बांधिल आहे.

टिप :- कृपया या नावाने धनादेश अदा करण्यात
यावा.

अर्जदाराची सही

लागणा-या कागदपत्राची पूर्तता सोबत जोडत आहे.

१. रेशनकार्ड प्रत/ घरपट्टी चालू वित्तीय वर्षाची भरलेली पावती असावी
२. आधारकार्ड झेरॉक्स अर्जदार व लाभार्थ्यांचे
३. महाराष्ट्र राज्यात किमान १५ वर्षे वास्तव्याचा तहसिलदाराचा दाखला. (अधिवास दाखला)
४. मनपा हद्दीतील ३ वर्षांचा राहत असल्याबाबतचा मा. नगरसेवकाचे ओळखपत्र
५. जन्माचा दाखला / शाळा सोडल्याचा दाखला
६. अपंगत्वाचा दाखला जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे प्रमाणपत्र
७. बँकेची पासबुक झेरॉक्स
८. अर्जासोबत जोडण्यात आलेली कागदपत्रे सक्षम अधिका-याने प्रमाणित केलेली असावी.अथवा स्वयम घोषित प्रमाणित केलेली असावी.

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

१. कोणतेही कारण न देता अर्ज स्विकारणे अथवा नाकारणेचा अधिकार मा.आयुक्त वसई-विरार शहर महानगरपालिका यांना राहिल.
२. एका कुटूंबातील फक्त दोन लाभार्थ्यांना या योजनेचा लाभ देण्यात येईल.
३. महानगरपालिकेस अर्ज करण्याची अंतिम दिनांक ३१ डिसेंबर अखेर पर्यंत राहिल.

प्र सहा.आयुक्त
महिला व बालकल्याण समिती
वसई - विरार शहर महानगरपालिका

