

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
महिला व बालकल्याण समिती

दिनांक :- / / २०२१

अर्ज

(योजना क्र. १७)

प्रति,

मा. आयुक्त

वसई-विरार शहर महानगरपालिका

अर्जदाराचाफोटो

(नजीकच्याकाळा
तील)

विषय :- वसई-विरार शहर महानगरपालिका हद्दीतील महिलांना मेमोग्राफी
(Memography) तपासणीकरिता ४००/- रुपये व पॅप स्मीअर
(Pap Smear) तपासणीकरिता १००/- रुपये अर्थसहाय्य देणेबाबत.

- १) लाभार्थ्याचे नांव :-
- २) संपूर्णपत्ता :-
- ३) भ्रमणध्वनी :- दुरध्वनी नंबर :-
- ४) लाभार्थ्याची जन्मतारीख :- आजरोजी वय वर्षे
- ५) पालकाचे / पतीचे / वडिलांचे संपूर्ण नांव :-
- ६) मेमोग्राफी व पॅप स्मिअर तपासणी केल्याची दिनांक :-
- ७) तपासणी करणाऱ्या डॉक्टरांचा अहवाल जोडला आहे :-

सोबत जोडलेली कागदपत्रे :

- १) रेशनिंगकार्ड झेरॉक्स / घरपट्टी चालू वित्तीय वर्षाची भरलेली पावती
- २) मा.नगरसेवकांचे ३ वर्षांपासून मनपा हद्दीत राहत असल्याबाबतचे ओळख प्रमाणपत्र / प्रभाग समिती सहा.आयुक्त यांचे शिफारसपत्र
- ३) आधार कार्ड / पॅन कार्ड किंवा मतदान कार्ड
- ४) मेमोग्राफी व पॅप स्मीअर तपासणी केलेल्या संस्थेचपत्र
- ५) अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे सुक्ष्म अधिकाऱ्याने प्रमाणित केलेली असावी. अथवा स्वयंघोषित प्रमाणित केलेली असावी.
- ६) स्वयंघोषणापत्र

(-----)

लाभार्थ्याची सही

वसई-विरार शहर महानगरपालिका

महिला व बालकल्याण समिती

:- योजनेच्या अटी व शर्ती :-

विषय :- वसई-विरार शहर महानगरपालिका हद्दीतील महिलांना मेमोग्राफी (Memography) तपासणीकरिता ४००/- रुपये व पॅपस्मीअर (Pap Smear) तपासणीकरिता १००/- रुपये अर्थसहाय्य देणेबाबत.

अटी व शर्ती :-

- १) रेशनकार्ड झेरॉक्स / घरपट्टी चालू वित्तीय वर्षाची भरलेली पावती
- २) मा.नगरसेवकाचे ओळखपत्र (३ वर्षे मनपा हद्दीत राहत असल्याबाबतचे) / प्रभाग समिती सहा.आयुक्त यांचे शिफारसपत्र
- ३) आधारकार्ड / पॅनकार्ड / मतदान कार्ड
- ४) मेमोग्राफी / पॅप स्मीअर तपासणी केल्याबाबतचे संस्थेचे पत्र
- ५) अर्जासोबतची सर्व कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने प्रमाणित केलेली असावी. अथवा स्वयंघोषित प्रमाणित केलेली असावी.



प्र.सहा.आयुक्त

महिला व बालकल्याण विभाग
वसई-विरार शहर महानगरपालिका