

वसई विरार शहर महानगरपालिका  
महिला व बालकल्याण समिती

योजना क्र. १३

श्रमसाधना योजना

अर्ज

पालकाचा  
फोटोनंजीकच्या  
काळातला

मुलीचा फोटो  
नंजीकच्या  
काळातला

प्रति,

आयुक्त,

वसई विरार शहर महानगरपालिका

विषय :- ४५ % ते ७५ % च्या दरम्यान अपंग असणाऱ्या अपंग महिलाना स्वयंरोजगारा करिता

प्रत्येकी रुपये १०,०००/- अर्थसहाय्य देणे बाबत

अर्जदाराचे नाव:-

पत्ता :-

दुरध्वनी नंबर :- ----- दुरध्वनी:- ----- वय:- -----

महानगरपालिका हदीत मी वरील पत्त्यावर राहत असून मी अपंग आहे. मी कोणताही नोकरी करत नाही. मला आपल्या महानगरपालिकेकडुन व्यवसाया करिता मिळणारे अर्थसहाय्य मिळाल्यास मी माझ्या स्वतःच्या/भाड्याच्या जागेत ----- हा व्यवसाय करु इच्छिते या करिता मला अपणाकडुन व्यवसाया करिता रक्कम रुपये १०,०००/- अनुदान मिळण्यास विनंती करत आहे.

आपल्या सर्व अटीची पूर्तता करण्यास मी बांधील आहे.

अपंगात्वाचा प्रकार:- -----

अर्जदाराचेसही

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

लागणाऱ्या कागदपत्राची पूर्तता सोबत जोडत आहे.

१. रेशनकार्ड प्रत / घरपट्टी चालू वित्तीय वर्षाची भरलेली पावती
२. अपंगत्वाचा दाखला.
३. जन्माचा दाखला.
४. नगरसेवकाचे मनपा हदीत ३ वर्षे राहत असल्याचे ओळखपत्र/प्रभाग समिती सहा-आयुक्त यांची शिफारस
५. व्यक्त्यायाचे ठिकाण व त्याची कागदपत्रे.
६. व्यवसाया करिता लागणाऱ्या साहित्याची यादी (कोटेशन).
७. बँक पासबुक प्रत.
८. अपंग असणाऱ्या व्यक्तीचा फोटो.
९. महाराष्ट्र राज्य किमान १५ वर्षे वास्तव्याचा दाखला. (अधिवास दाखला)
१०. अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने प्रमाणित केलेली असावी. अथवा स्वयंघोषित प्रमाणित केलेली असावी.
११. स्वयंघोषणापत्र

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

१. एका कुटुंबातील फक्त दोन लाभार्थ्यांना या योजनेचा लाभ देण्यात येईल व महानगरपालिकेला दुसऱ्या योजनेकरिता अर्ज केल्यास या योजनेकरिता अपात्र ठरविण्यात येईल.
२. दाखल केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने अर्थसहाव्य मंजुर करणे अथवा नाकारण्याचा अंतिम अधिकार मा.आयुक्त वसई विरार शहर महानगरपालिका यांना राहिल.
३. महानगरपालिकेस अर्ज करण्याची अंतिम दिनांक ३१ डिसेंबर अखेर पर्यंत राहील.

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