

वसई विरार शहर महानगरपालिका
महिला व बालकल्याण समिती
सुखदायीनी योजना

योजना क्र.: -५

पालकाचा फोटो

मुलाचा फोटो

प्रति,
आयुक्त,
वसई विरार शहर महानगरपालिका

विषय :- ७५ % अधवा त्याहुन अधिक अपंगत्व / अंधत्व असणाऱ्या १४ वर्षांच्या आतील मुलाना व
सर्व वयोगटातील मुली व महिलांना प्रति माहे १०००/- मासिक अनुदान देणे बाबत.

अर्जदाराचे नाव :-

लाभार्थ्याचे नाव :-

पत्ता :-

दुर्धनी नंबर :- दुर्धनी :-

मी विनंती करते की, महानगरपालिका हदीत मी वरील पत्त्यावर राहत असून माझा मुलगा / मुलगी
वय ----- वर्ष ----- ७५% हुन अधिक अधवा
त्याहुन अधिक अपंगत्व / अंधत्व यामध्ये समावेश होतो. मला आपल्या महानगरपालिकेच्या योजनेमधून
रक्कम १,०००/- रुपये प्रति माहे वाटप करण्यातयेणारे अर्धसहाय्य मिळण्यास विनंती करत आहे.
अपंगात्वाचाप्रकार :-

अर्जदाराचे सही

टिप :- या नावाने धनादेश अदा करण्यात यावा.
लागणाऱ्या कागदपत्राची पूर्तता सोबत जोडत आहे.

१. रेशनकार्ड प्रत / घरपट्टी चालु वित्तीय वर्षाची भरलेली पावती असावी.

२. आधारकार्ड प्रत. (अर्जदार व लाभार्थ्याचे)

३. महाराष्ट्र राज्यात किमान १५ वर्षे वास्तव्याचा तहसिलदार दाखला (अधिवास दाखला)

४. नगरसेवकाचे ३ वर्षे महानगरपालिका हदीत राहत असल्याबाबतचा ओळखपत्र/प्रभाग समिती
सहा- आयुक्त यांची शिफारस

५. अपंगात्वाचा दाखला. (जिल्हा शल्व चिकित्सीक यांचे प्रमाणपत्र.)

६. जन्माचा दाखला,

७. बँक पासबुक प्रत.

८. अर्जा सोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्यांनी प्रमाणित केलेली असावीत अथवा
स्वयंमधोषित प्रमाणित केलेली असावी.

९. स्वयंघोषणापत्र

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

१. एका कुटूबातील फक्त दोन लाभार्थ्यांना या योजनेचा लाभ देण्यात येईल. व महानगरपालिकेला दुसऱ्या योजनेकरिता अर्ज केल्यास या योजनेकरिता अपात्र ठरविण्यात येईल.
२. द्वाखल केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने अर्थसहाय्य मंजुर करणे अथवा नाकारण्याचा अंतिम अधिकार मा.आयुक्त वसई विरार शहर महानगरपालिका यांना राहिल.
३. महानगरपालिकेत अर्ज करण्याची अंतीत दिनांक ३१ डिसेंबर २०२१ अखेर पर्यंत राहील.



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