

अर्ज

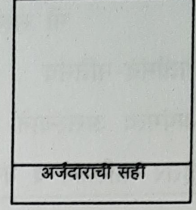
वसई विरार शहर महानगरपालिका

अपंग (दिव्यांग) कल्याण विभाग

दिनांक : / /

प्रभाग समिती _____

प्रति,
मा.उपायुक्त
अपंग (दिव्यांग) विभाग,
वसई विरार शहर महानगरपालिका
मुख्यालय, विरार
ता.वसई, जिल्हा - पालघर



विषय : वसई - विरार शहर महानगरपालिका हद्ददीतील १८ वर्षावरील गतिमंद मतिमंद व्यक्तींच्या संगोपनासाठी प्रतिमाह रु.२०००/- अनुदान देणेबाबत.

महोदय,

वसई विरार शहर महानगरपालिका अपंग (दिव्यांग) कल्याण विभागा अंतर्गत १८ वर्षावरील अपंग व्यक्तींच्या संगोपनासाठी मिळणा-या अनुदानाकरिता मी अर्ज करित आहे. माझी माहिती खालील प्रमाणे.

१. अर्जदाराचे पूर्ण नाव (संगोपना कर्ता) : _____
२. अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता : _____
३. मोबाईल / फोन नंबर : _____
४. अपंग (दिव्यांग) व्यक्तीचे नाव : _____
५. अपंग (दिव्यांग) व्यक्तीचे अर्जदाराशी नाते : _____
६. जन्मदिनांक : _____
७. लिंग (दिव्यांग लाभार्थ्याचे) : पुरुष / स्त्री
८. वैवाहिक स्थिती : विवाहित / अविवाहित
९. अपंगत्वाचा प्रकार : गतिमंद - मतिमंद / _____
१०. अपंगत्वाची टक्केवारी : _____
११. जात : _____
१२. शैक्षणिक पात्रता : _____
१३. मतदान कार्ड / आधारकार्ड/पॅन कार्ड नंबर : _____
१४. रेशनकार्ड नंबर / इलेक्ट्रिसिटी मीटन नंबर : _____
१५. बँक खाते क्र. आणि शाखा : _____
१६. बँकेचा IFSC Code : _____

वरील नमुद केलेली माहिती खरी आहे. यात काहिही माहिती खोटी आढळल्यास मह व्यक्तीशः जबाबदार राहील.

अर्जदाराचे नाव / स्वाक्षरी

प्रतिज्ञापत्र

मी सत्यप्रतिज्ञेवर लिहून देतो / देते कि, वरील संपुर्ण माहिती सत्य आहे. मी गतीमंद-मतिमंद , जेष्ठ नागरिक , अंध, अस्थिव्यग, 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 करित 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 घरपट्टी झेरॉक्स
७. बँक 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.