

वसई विरार शहर महानगरपालिका
सामाजिक न्याय विभाग
आधारमाया योजना

योजना क्र.८

अर्जदारा
चा
फोटो

प्रति,
मा.आयुक्त,
वसई विरार शहर महानगरपालिका

विषय:- महानगरपालिका हद्दीतील कुष्ठरोग बाधीत कुटुंबांला त्यांच्या उदर निर्वाहा करिता दरमहा ३,०००/-
अनुदान देणे बाबत.

अर्जदाराचे नाव:-

पत्ता :-

दुरध्वनी नंबर :- भ्रमणध्वनी :-

मी विनंती करते की, महानगरपालिका हद्दीत मी वरील पत्त्यावर राहत असून मी स्वतः हा कुष्ठरोग बाधीत असून मला आपल्या महानगरपालिका आधारमाया योजनेमधून दरमहा ३,०००/- रुपये वाटप करण्यात येणारे अर्थसहाय्य मिळण्यास विनंती करत आहे.

आपल्या सर्व अटीची पूर्तता करण्यास मी बांधील आहे.

टिप :- या नावाने धनादेश अदा करण्यात यावा.

आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता सोबत जोडत आहे.

१. रेशनकार्ड झेरॉक्स / घरपट्टी चालु वर्षाची भरलेली पावती.
२. आधार कार्ड झेरॉक्स.
३. चालू वर्षाचा वैद्यकिय अधिकारी दाखवा.
४. महानगरपालिका हद्दीत ३ वर्षे वास्वव्यास असल्याबाबतचे नगरसेवक / प्रभाग समिती सहा-आयुक्त यांचे शिफारस पत्र.
५. वयाचा दाखला.
६. महाराष्ट्र राज्यात किमान १५ वर्षे वास्तव्य असल्याबाबतचा दाखला (अधिवास दाखला) मा.तहसिलदार याचा
७. बँक पासबुक झेरॉक्स.

वसई विरार शहर महानगरपालिका
सामाजिक न्याय विभाग
-: योजनेच्या अटी व शर्ती -:

विषय :- महानगरपालिका हद्दीतील कुष्ठरोग बाधीत कुटुंबाला त्यांच्या उदर निर्वाहा करिता दरमहा ३,०००/- अनुदान देणे बाबत.

१. दाखल केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने अर्थसहाय्य मंजूर करणे अथवा नाकारण्याचा अंतिम अधिकार मा.आयुक्त, वसई विरार शहर महानगरपालिका यांना राहिल.
२. एका कुटुंबातील फक्त दोन लाभार्थ्यांना या योजनेचा लाभ देण्यात येईल महानगरपालिकेला दुसऱ्या योजनेकरिता अर्ज केल्यास या योजनेकरिता अपात्र ठरविण्यात येईल.
३. अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने प्रमाणित केलेली अथवा स्वयंघोषित प्रमाणित केलेली असावी.
४. महानगरपालिकेत अर्ज करण्याची अंतिम दिनांक ३१ डिसेंबर, २०२५ अखेरपर्यंत राहिल.

स्वयं घोषणापत्र

मी श्री / श्रीमती ----- राहणार -----
----- स्वयं घोषणापत्र लिहून देतो की, वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या सामाजिक न्याय विभागांतर्गत ----- या योजने अंतर्गत आर्थिक लाभासाठी अर्ज केला आहे. अर्जासोबत सादर केलेल्या कागदपत्रानुसार माझे आर्थिक वार्षिक उत्पन्न रु. ----- आहे. हे खरे आहे या बाबत मी दिलेले उत्पन्न व त्यासोबतची कागदपत्रे खरी असून ती महानगरपालिकेस दिशाभूल करणारी व खोटी आढळल्यास माझ्यावर महानगरपालिके मार्फत होणारी कायदेशिर कार्यवाहीस माझी कोणतीही हरकत असणार नाही व देण्यात येणारे अनुदान बंद करावे. याबाबत मी कुठेही तक्रार व न्यायालयीन दाद मागणार नाही.

अर्जदाराचे नाव व सही

वसई विरार शहर महानगरपालिका
सामाजिक न्याय विभाग
आधारमाया योजना (चेक लिस्ट)

श्री./ श्रीमती -----यांनी कुष्ठरोग बाधीत कुटुंबाला त्यांच्या
उदरनिर्वाहकरिता अर्थसहाय्य मिळण्यासाठी दिनांक / / रोजी प्रभाग समिती
-----या कार्यालयात अर्ज सादर केला आहे.

विद्यावर्धीनी योजनेकरिता लागणारी कागदपत्रे खालीलप्रमाणे-

अ.क्र.	आवश्यक कागदपत्रे	जोडले आहे	जोडले नाही
१.	रेशनकार्ड प्रत/ घरपट्टी चालू वित्तीय वर्षाची भरलेली पावती		
२.	आधार कार्ड झेरॉक्स		
३.	चालू वर्षाचा वैद्यकिय अधिकारी दाखला		
४.	महानगरपालिका हद्दीतील ३ वर्षे वास्तव्यास असल्याबाबतचे नगरसेवक /प्रभाग समिती सहा-आयुक्त यांचे शिफारस पत्र		
५.	वयाचा दाखला		
६.	महाराष्ट्र राज्यात किमान १५ वर्षे असल्याबाबतचा दाखला (अधिवास दाखला) मा. तहसिलदार यांचा.		
७.	बँकेचे पासबुकची प्रत		

अर्ज तपासणीअंती अर्जदाराने योजनेच्या अटी व शर्ती आणि आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केली
असलेने पात्र/ नसलेने अपात्र

लिपीक

सहा.आयुक्त

-----प्रभाग समिती

-----प्रभाग समिती

नांव:-----

नांव:-----