

अर्जाचा नमुना

प्रति,
मा. जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी
जिल्हा परिषद, पालघर

विषय : अस्थिव्यंग दिव्यांगांसाठी इलेक्ट्रीक ट्रायसिकल पूरविणे या योजनेचा लाभ मिळणेवावत..

महोदय,

जिल्हा परिषद पालघर सन २०२५-२६ या वर्षामध्ये रावविण्यास घेतलेल्या अस्थिव्यंग दिव्यांगांसाठी इलेक्ट्रीक ट्रायसिकल पूरविणे या योजनेतर्गत आवश्यक त्या कागदपत्रासह अर्ज सादर करीत आहे. माझी माहिती खालीलप्रमाणे

१ अर्जदार नाव :

२ संपुर्ण पत्ता :

३ जात / पोटजात :

४. दूरध्वनी क्रमांक(आवश्यक)*

१. अस्थिव्यंग दिव्यांग (संचार दिव्यांग)असलेबाबतचा सक्षम अधिका-याचा दाखला	होय/ नाही
२. दारीद्र रेषेखालील दाखला (ग्रा.प.) / उत्पन्नचा दाखला (तहसिलदार कार्यालयाचा)	होय/ नाही
३. दिव्यांग लाभार्थी हा वय वर्ष १८ पूर्ण झालेला असल्यावाबत दाखला	होय/ नाही
४. रेशनकार्ड	होय/ नाही
५. वँक खाते क्र. आधारकार्ड संलग्न पासबुक झेरॉक्स	होय/ नाही
६.अर्जदाराचे शैक्षणिक/व्यवसाय प्रमाणपत्र	होय/ नाही
७. अर्जदार स्थनिक असल्या वाबत रहिवास दाखला/ ग्रामपंचायतचा दाखला	होय/ नाही
८. विद्यूत देयक	होय/ नाही
९. शासकिय/निमशासकिय संस्थेकडून यापूर्वी इलेक्ट्रिक ट्रायसिकल/मॅन्यूअल ट्रायसिकल प्राप्त केलेले नसल्यावाबत संवंधित सरपंच/ग्रामसेवक यांचा दाखला	होय/ नाही
१०. ग्रामसभेचा ठराव	होय/ नाही

मी वरीलप्रमाणे दिलेली माहिती बरोबर असून मला देण्यात येणाऱ्या इलेक्ट्रीक ट्रायसिकल चा वापर स्वयंरोजगारासाठी करीन व कुठल्याही प्रकारे गैरवापर करणार नाही. असे केल्यास समाज कल्याणविभागा कडून करण्यात येणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार राहून अनुदान परत करण्याची माझी जबाबदारी राहील तसेच शासनाकडून यापूर्वी शासकिय/निमशासकिय संस्थेकडून यापूर्वी इलेक्ट्रिक ट्रायसिकल/मॅन्यूअल ट्रायसिकल प्राप्त केलेले नाही अथवा त्यासाठी कुठल्याही प्रकारचे अनुदान मी या पूर्वी घेतलेले नाही. मला देण्यात येणाऱ्या इलेक्ट्रीक ट्रायसिकल च्या देखभाल दूरुस्तीची जबाबदारी माझी स्वतःची राहील.

आपला/आपली विश्वासू

अर्जदाराची सही

दाखला

दाखला देण्यात येतो की, श्री /श्रीमती राहणार

..... तालुका..... जिल्हा पालघर येथील रहिवाशी असून..... दिव्यांग असून

त्याची प्रमाणपत्रानुसार..... एवढी टक्केवारी आहे. त्यांचा/तिचा दारिद्र्य रेषा क्रमांक आहे.

त्यांचे/तीचे वार्षिक उत्पन्न अंदाजे रूपये (अक्षरी)

इतके आहे. त्यांना समाज कल्याण विभागामार्फत अस्थिव्यंग दिव्यांगांसाठी इलेक्ट्रीक ट्रायसिकल पूरविणे या योजनेचा

लाभ यापूर्वी दिलेला नसुन त्यांनी शासकिय/निमशासकिय संस्थेकडून यापूर्वी इलेक्ट्रिक ट्रायसिकल/मँच्युअल ट्रायांसिकल प्राप्त

केलेले नाही अथवा त्यासाठी कुठल्याही प्रकारचे अनुदान या पूर्वी प्राप्त केलेले नसल्याने लाभ देण्यास शिफारस करण्यात येत आहे.

ग्रामसभा ठराव क्रमांक..... व दिनांक

सरपंच
ग्रामपंचायत.....

ग्रामसेवक / ग्रा.वि.अ
ग्रामपंचायत.....

पंचायत समितीची शिफारस

अर्जदार..... राहणार..... ता.....

जिल्हा पालघर हे येथील रहिवाशी असून सरपंच / ग्रामसेवक / ग्रामविकास अधिकारी यांचे शिफारशीनुसार व आवश्यक असलेले सर्व कागदपत्रके जोडण्यात आल्याची मी खात्री केली आहे. तरी त्यांना अस्थिव्यंग दिव्यांगांसाठी इलेक्ट्रीक ट्रायसिकल पूरविणे योजनेचा लाभ देण्यास हरकत नाही.

विस्तार अधिकारी
पंचायत समिती

सहा. गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती.....

गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती.....