

परिशिष्ट - १

नमुना - तीन

(संजय गांधी निराधार अनुदान योजनेखाली अर्थसहाय्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा, अर्ज तपासणीच्या व मंजूरीचा नमुना)

प्रति,

तहसिलदार

तालुका

जिल्हा

१. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव :-
२. पत्ता :-
३. जन्मतारीख व वय :-
४. महाराष्ट्रातील अधिवास :-
५. कुटुंबातील व्यक्तींची संख्या :-
६. कुटुंबाचे सर्व मार्गानी मिळणारे
एकूण वार्षिक उत्पन्न :-
७. जातीचा प्रवर्ग (पोट जात नमूद करावी)
 - अ) खुला :
 - ब) अनुसूचित जाती :
 - क) अनुसूचित जमाती :
 - ड) विमुक्त जाती :
 - इ) भटक्या जमाती :
 - ई) विशेष मागास प्रवर्ग :
 - उ) इतर मागास प्रवर्ग :
 ८. निराधाराचा प्रवर्ग
 - अ) अपंग :
 - i) अंध :
 - ii) अस्थिव्यंग :
 - iii) मुकबधिर :
 - iv) कर्णबधिर :
 - v) मतिमंद :

- ब) आजार
- i) क्षयरोग ii) पक्षघात iii) प्रमस्तीष्कघात iv) कर्करोग v) एड्स vi) कुष्ठरोग vii) सिकलसेल आणि
(एच.आय.व्ही. +) सार्वजनिक आरोग्य विभागाने निश्चित केलेले दुर्धर आजार

- क) महिलांचे प्रवर्ग
- i) निराधार महिला ii) घटस्फोट प्रक्रियेतील महिला iii) घटस्फोट झालेली परंतु पोटगी न मिळणारी महिला iv) घटस्फोट झालेली परंतु योजनेत विहित केलेल्या उत्पन्न मर्यादेपेक्षा कमी पोटगी मिळणारी महिला v) अत्याचारित महिला vi) वेश्या व्यवसायातून मुक्त केलेली महिला
- vii) परितक्त्या महिला

ड) आत्महत्या केलेल्या शेतकऱ्यांचे कुटुंब :
(या योजनेच्या विहित उत्पन्न मर्यादेनुसार सदर कुटुंब पात्र असणे आवश्यक)

- इ) अनाथ मुले
- i) मुलगा ii) मुलगी

ई) तृतीयपंथी

९. मी असे जाहीर करतो/करते की, मी वर दिलेली माहिती सत्य व बिनचूक असून, मी शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेखाली नियमित मासिक आर्थिक लाभ घेत नाही. सदरची माहिती चुकीची आढळल्यास माझ्या विरुद्ध फौजदारी कारवाईसह इतर कारवाई करण्यास मी पात्र असल्याची मला जाणीव आहे.

गशाळ :

दिनांक :

उजव्या किंवा डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा

अर्जदाराची सही

टिप :- अर्जदाराने सही अंगठ्याचा ठसा देणे बंधनकारक आहे.

१०. माझ्या समक्ष श्री./श्रीमती
ठसा दिलेला आहे.

ह्याने / हिने सही व अंगठ्याचा

साक्षीदाराचे नाव व पत्ता :

साक्षीदाराची सही (दिनांकासह)

११. मी आवश्यक त्या चौकशीनंतर प्रमाणित करतो की, वरील माहिती बरोबर आहे / वरील माहिती चुकीची असल्याने प्रस्तुत योजनेत लाभ मिळावा यासाठी या अर्जाची शिफारस करीत आहे / नाही.

स्थळ :-

दिनांक :-

तपासणी करणाऱ्याची सही

१२. असे प्रमाणित करण्यात येते की, मी प्रस्तुत अर्जाची छाननी केली आहे व अर्जामध्ये सादर केलेल्या पडताळणी करून घेतली आहे.
मी संजय गांधी निराधार अनुदान योजनेअंतर्गत लाभ मंजूर करण्यासाठी या अर्जाची शिफारस संजय गांधी निराधार योजना समितीकडे करीत आहे / नाही.

स्थळ :-

दिनांक :-

तहसिलदारांची सही व शिक्का

१३. समितीचे अभिप्राय

अ) मान्य

ब) अमान्य

संजय गांधी निराधार अनुदान योजना सदस्यांची स्वाक्षरी

१. अध्यक्ष :

२. सदस्य :

३. सदस्य :

४. सदस्य :

५. सदस्य :

६. सदस्य :

७. शासकीय सदस्य :

८. शासकीय सदस्य :