

(संजय गांधी निराथार अनुदान योजनेखाली अर्धसहाव्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा, अर्ज तपासणीच्या थ मंजूरीचा नमुना)

प्रति,

तहसिलदार,
तालुका-
जिल्हा-

१. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव
२. पत्ता
३. जन्मतारीख थ वय
४. महाराष्ट्रातील अधिवास
५. कुटुंबातील व्यक्तींची संख्या
६. कुटुंबाचे सर्व मार्गानी मिळणारे एकूण वार्षिक उत्पन्न
७. **जातीचा प्रवर्ग (पोट जात नमद करावी)**
अ) खुला
ब) अनुसूचित जाती
क) अनुसूचित जमाती
ड) विमुक्त जाती
इ) भटकव्या जमाती
ई) विशेष मागास प्रवर्ग
उ) इतर मागास वर्ग

निराधाराचा प्रवर्ग

अ) अपंग

- i) अंदं :
- ii) अस्थिव्यंग :
- iii) मुक्कधिर :
- iv) कर्णदधिर :
- v) नतिमंद :

ध) आजार

- i) क्षयरोग :
- ii) पक्षधात :
- iii) प्रमस्तोषःधात :
- iv) कर्करोग :
- v) एडस् (एच.आय.क्लॉ.+)
- vi) कुष्ठरोग :
- vii) इतर दुर्धर आजार :

क) महिलांचे प्रवर्ग

- i) शोतमजूर महिला :
- ii) निराधार महिला :
- iii) घटस्फोट प्रक्रीयेतोल महिला :
- iv) घटस्फोट झालेली परंतु पोटगी न मिळणारी महिला :
- v) घटस्फोट झालेली परंतु योजनेत विहित केलेल्या उत्पन्न मयांदेपेक्षा कमी पोटगी मिळणारी महिला :

- vi) अत्याचारित महिला :
- vii) वेश्या व्यवसायातून मुक्त केलेली महिला :

- उ) आत्पहन्त्या केलेल्या शोतक-यांच्या कुटूंबाचे वार्षिक उत्पन्न या योजनेच्या विहित उत्पन्नापेक्षा कमी असलेले कुटुंब.

- इ) अनाथ मुले :
 - (i) मुलगा
 - (ii) मुलगी

९. मी असे जाहिर करतो की, मी वर दिलेली माहिती सत्य व विनचूक असून, मी रास्तनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेखाली नियमीत असल्याची मला जाणीव आहे.

स्थळ:-

दिनांक-

उजव्या किंवा डाव्या हाताच्या अंगठयाचा ठसा.

टिप:- अर्जदाराने सही व अंगठयाचा ठसा देणे बंधनकारक आहे.

अर्जदाराची सही

१०. माझ्या समक्ष श्री./श्रीमती ह्याने / हिने सही व अंगठयाचा ठसा दिलेला आहे.

साक्षीदाराचे नाव व पत्ता:-

साक्षीदाराची सही.(दिनांकजासह)

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

स्थळ:

दिनांक:

तपासणी करणा-याची सही व शिक्का.

१२. असे प्रभाणित करण्यात येतं की, मा प्रस्तुत अर्जाची छाननी केली आहे व अर्जामध्ये सादर केलेल्या माहितीची 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:

तहसिलदाराची सही व शिक्का.

२३. समितीचे अभिप्राय

- अ) मान्य
ब) अमान्य

संजय गांधी निराधार अनुदान योजना समितीच्या सदस्यांची स्वाक्षरी

- १) अध्यक्ष :
२) सदस्य :
३) सदस्य :
४) सदस्य :
५) सदस्य :
६) सदस्य :
७) शासकीय सदस्य :
८) शासकीय सदस्य :