

	समाजकल्याण विभाग, जि. प.सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com
	जि.प.20% सेस अंतर्गत मागासवर्गीयांना स्वयंरोजगारासाठी पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प. 20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून मागासवर्गीयांना पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहिती व आवश्यक कागदपत्रासह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व संपूर्ण पत्ता-	
2	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
3	मागासवर्गीयांचा प्रवर्ग-	
4	दारिद्र्य रेषेखालील नंबर / वार्षिक उत्पन्न (रु.)	
5	लाभार्थ्याचे बँकेचे नाव, शाखेचे नांव व लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक (IFSC कोडसह)	
6	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	
7	व्यवसाय करण्याचे ठिकाण/कार्यक्षेत्र	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती असून मला पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्याचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही. सदर योजनेचा मी दुरुपयोग करणार नाही. माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. मी 10% लाभार्थी हिस्सा रक्कम मिळून पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदी करणेस तयार आहे. मी अटी व शर्तीनुसार पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदी करणेस तयार असून अनुदान मिळणेसाठी खरेदी केलेल्या पाच शेळ्या व एक बोकड पशुधन विकास अधिकारी (विस्तार-1) यांचेमार्फत खरेदी करणेस तयार आहे. तसेच वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत. वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असून खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----ता.-----
जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रा.वि.अ/ ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच
ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समिती कडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेले आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस शिफारस आहे. सदर प्रस्तावाची छाननी केलेली आहे. तसेच सदर प्रस्तावासाठी आवश्यक सर्व कागदपत्रे परिपूर्ण जोडण्यात आलेली असून प्रस्ताव मंजूरीस शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

गटविकास अधिकारी वर्ग- 1
पंचायत समिती-----

जि.प. 20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीच्या मागणी अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे.

अ.क्र.	आवश्यक कागदपत्रे.	शेरा
1	लाभार्थी हा ग्रामिण भागातील अनुसूचित जाती/जमाती,नवबौध्द,विजाभज यापैकी असलेबाबत सक्षम अधिकारी यांनी दिलेला जातीचा दाखला.	
2	लाभार्थी दारिद्र रेषेखालील असलेबाबतचा दाखला किंवा त्याचे वार्षिक उत्पन्न रु.70,000/- च्या मर्यादेत असलेबाबत तहसिलदार यांचेकडील दाखला.	
3	लाभार्थीचे संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र	
4	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेच्या ठरावाची प्रत.	
5	लाभार्थ्याने या योजनेचा यापूर्वी लाभ घेतला नसलेबाबतचे स्वयंघोषणापत्र.	
6	व्यवसायासाठी लाभार्थ्याचे मालकीचा घरपत्रक उतारा किंवा घर नावावर नसल्यास ज्याच्या नावे घर आहे त्या घरमालकाचे रु.100 च्या स्टॅम्पेपरवर सम्मतीपत्र असणे आवश्यक.)	
7	लाभार्थीचे छोटे कुटुंब (2 जिवंतअपत्य) बाबतचे स्वयंघोषणापत्र	
8	लाभार्थ्याच्या रेशनकार्डची छायांकित प्रत.	
9	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
10	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
11	लाभार्थीनेप्रस्ताव मंजूर झाल्यानंतर रु.100 च्या स्टॅम्पेपरवर खालील बाबी नमुद असलेले गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष केलेले साध्या पेपरवर हमीपत्र आवश्यक 1)मी पाच शेळ्या व एक बोकड विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. 2) पाच शेळ्या व एक बोकड खरेदीसाठी अर्थ सहाय्य देणे ही योजना 90% अनुदानावर असल्याने मी 10% लाभार्थी हिस्सा रक्कम मिळून पाच शेळ्या व एक बोकड ची खरेदी करणेस तयार आहे. 3)खरेदी केलेल्या पाच शेळ्या व एक बोकडची किंमत मंजूर रकमेपेक्षा अधिक झाल्यास वाढीव रक्कम मला मिळणार नाही हे मला मान्य आहे व खरेदीची किंमत मंजूर रकमेपेक्षा कमी असल्यास सदर कमी रकमेप्रमाणे होणारी 90% अनुदान रक्कम वितरित करण्यात येईल हे मला मान्य आहे. 4) मी पाच शेळ्या व एक बोकड पशुधन विकास अधिकारी(विस्तार-1) यांचेमार्फत खरेदी करणेस तयार आहे. 6) रोख रकमेच्या स्वरुपात देण्यात येणारे अनुदान माझ्या आधार क्रमांकाशी निगडीत बँक खात्यातच जमा करण्यात येणार आहे हे मला मान्य आहे. 7)माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. 8) पाच शेळ्या व एक बोकड वापर मी स्वयंरोजगारासाठी करणार आहे.9)खरेदी केलेल्या पाच शेळ्या व एक बोकड यांचा विमा मी उतरविणेस तयार आहे. वरील 1 ते 10 प्रमाणे माहिती खोटी आढळल्यास त्यास होणा-या कारवाईस मी जबाबदार राहीन.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 10 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जि.प.सिंधुदुर्ग	
	दुरध्वनी (02362)228741,	Email-swozpsindhu@gmail.com
	जि.प.5% सेस- अपंग व्यक्तींना घरकुलासाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज	

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:- जि.प.5% सेस अनुदानातून दिव्यांग व्यक्तींना घरकुलासाठी अर्थसहाय्य मिळणे साठीचा अर्ज
महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून दिव्यांग व्यक्तींना नवीन घरकुल बांधणेसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालील प्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व पत्ता	
	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
	संपूर्ण पत्ता-	
	लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचा प्रकार व प्रमाण	
	लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नांव	
	लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक (IFS Code सह)	
	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	
	अर्जदाराचे मालकीची जागा आहे? जागा उपलब्ध नसल्यास जमिन मालकाचे साध्या पेपरवर संमतीपत्र आहे काय सर्वे नं./ठिकाण	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती हि खरी असुन मला दिव्यांग व्यक्तींना नवीन घरकुल बांधणेसाठी शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नसून नवीन घरकुल बांधणेसाठी अर्थसहाय्य मिळालेस त्याचा वापर मी स्वतः घरकुल बांधणेसाठीच करीन. सदर घर भाड्याने/विक्री अथवा गहान ठेवणार नाही. माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा सेवानिवृत्ती वेतनधारक नाही. तसेच वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन व खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत. वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली घरकुल मिळणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----ता.-----
जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी दिव्यांग व्यक्तींना नवीन घरकुल बांधणेसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही. त्यांच्या कुटूंबाचे नावे घर नसून ते बेघर आहेत / त्यांचे नावे कच्चे घर असून ते पक्के घर नाही. याबाबतची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

गा.वि.अ./ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच
ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी दिव्यांग व्यक्तींना नवीन घरकुल बांधणेसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समिती कडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेले आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस शिफारस आहे. सदर प्रस्तावाची छाननी केलेली आहे. तसेच सदर प्रस्तावासाठी आवश्यक सर्व कागदपत्रे परिपूर्ण जोडण्यात आलेली असून प्रस्ताव मंजूरीस शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

गटविकास अधिकारी वर्ग- 1
पंचायत समिती-----

जि.प.5% सेस अनुदानातून अपंग व्यक्तींना घरकुलासाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीच्या मागणी अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे.

अ.क्र	आवश्यक कागदपत्रे	शेरा
1	अर्जदाराचे अपंगत्व 40 % किंवा त्यापेक्षा जास्त अपंग असले बाबतचे सक्षम प्राधिकरण यांचेकडील त्रिस्तरीय समितीचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र.	
2	घर बांधणेसाठी लाभार्थीकडे जागा उपलब्ध असलेबाबत 7/12 उतारा किंवा जागा उपलब्ध नसल्यास जमिन देणा-या जमिनमालकाचे साध्या कागदावर सरपंच/ग्रामसेवक यांचे समक्ष संमतीपत्र.	
3	अर्जदाराकडे कच्चे घर असल्यास अर्जदाराचा नमुना.नं. 8 असेसमेटचा उतारा कच्चे घर सामाईक असल्यास सहहिस्सेदार यांचे साध्या कागदावर सरपंच/ग्रामसेवक यांचे समक्ष संमतीपत्र	
4	अर्जदाराकडे कच्चे घर असलेबाबत किंवा अर्जदार यांचे कुटुंब बेघर असले बाबत ग्रामसेवकांचा दाखला.	
5	लाभार्थीचे छोटे कुटुंब (2 जिवंतअपत्य) बाबतचे अर्जदार यांचे स्वयंघोषणापत्र	
6	लाभार्थ्याच्या रेशनकार्डची छायांकित प्रत.	
7	यापुर्वी या योजनेचा लाभ घेतलेला नसल्याबाबत अर्जदार यांचे स्वयंघोषणापत्र	
8	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेच्या ठरावाची प्रत.	
9	लाभार्थ्याच्या बँक पास बुकाची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
10	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
11	लाभार्थ्याने वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक मध्ये थेट जमा करणेबाबतचा पुर्ण भरलेला अर्ज सोबत जोडावा.	
12	लाभार्थीचे साध्या कागदावर खालील बाबी नमुद केलेले हमीपत्र. (सदरचे हमीपत्र गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष करावयाचे आहे.) जि.प.5% सेस अनुदानातून अपंग व्यक्तींना घरकुलासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेतून मला घरकुल मंजूर झाल्यास माझ्याकडून 1) सदर घराचे बांधकाम 7/12 प्रमाणे सर्वे नं./गट नं. मध्ये शौचालयासह बाधुन पुर्ण करण्यात येईल तसेच घर बांधणेसाठी जादा होणारा खर्च स्वता करणेस तयार आहे. 2)घराचा माझ्याकडून दुरुपयोग केलेला आढळल्यास पुर्ण अनुदान वसूल करणेत यावे. 3)सदर घर दुसरे कोणासही विक्री करणार नाही, 4)सदर घर भाड्याने अथवा गहान ठेवणार नाही. 5)माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय,निमशासकिय सेवेत अथवा सेवानिवृत्ती वेतनधारक नाही. 6)सदर घरकुल बांधकाम क्षेत्रफळाची मर्यादा 25 चौ.मी.एवढी असेल हे मला मान्य आहे. 7)घरकुल बांधणेसाठी समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाच्या इतर योजनेतून घर बांधणीसाठी यापुर्वी अनुदानाचा लाभ मी घेतलेला नाही. वरील 1 ते 7 प्रमाणे माहिती खोटी आढळल्यास त्यास होणा-या कारवाईस मी जबाबदार राहीन.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 12 कागद प्रस्तावा सोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी वर्ग-1
पंचायत समिती-----

सन निर्णय क्रमांक: व्हीआयपी-2016 / प्र.क्र.24 / वित्त-3, दिनांक :-28 एप्रिल,2016 चे सहपत्र.
(फक्त वैयक्तीक लाभाच्या योजनांसाठी लागू)
(लाभार्थ्याकडून भरून घ्यावयाच्या अर्जाचा नमूना)

प्रति,

जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी / गट विकास अधिकारी / ग्रामसेवक

जिल्हा परिषद ----- / पंचायत समिती ----- / ग्रामपंचायत -----

विषय :- वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक -----

मध्ये थेट जमा करण्याबाबत.

१) अपंग लाभार्थ्याचे संपूर्ण नाव :-

२) लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र (40%,60%,80%) :-

३) अपंग लाभार्थ्याच्या बँकेचे नांव व शाखेचे नांव :-

४) अपंग लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक (IFS Code सह):-

५) अपंग लाभार्थ्याचा आधार कार्ड क्रमांक :-

६) शासन निर्णय क्र. अपंग 2015/प्र.क्र.137/वित्त-3, दि. 24 नोव्हेंबर, 2015

मधील “ ब ” वैयक्तिक लाभाच्या योजनांमधून कोणती वस्तू / साहित्य

घेवू इच्छितो व त्यामुळे लाभार्थ्याचा काय फायदा होणार आहे.

७) या वस्तू / साहित्याची अंदाजे किंमत :-

८) या वस्तू / साहित्याचे वैशिष्ट्ये (specification)

९) यापुढी वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का?:- होय / नाही

१०) लाभ मिळाला असल्यास, लाभाचे स्वरूप व योजने नांव:-

११) प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद / पंचायत समिती / ग्रामपंचायत

मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून माझ्या बँके खात्यावर वस्तू /

साहित्य यासाठी वर्ग केलेल्या निधीमधून, मी वस्तू / साहित्य दोन

महिण्यांच्या आत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित

ग्रामपंचायत, ग्रामसेवकांस त्वरेने सादर करेन.

(संबंधित लाभार्थी, सहि)

	समाजकल्याण विभाग, जि. प.सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com
	मागासवर्गीयांना स्मशानभुमित शेड बांधणेसाठी अर्थसहाय्य देणे.

दिनांक / /

प्रति,
 मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
 जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प.२०% सेस अनुदानातून स्मशानभुमित शेड बांधणेसाठी अर्थसहाय्य देणे

महाशय,
 जि.प.२० % सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांसाठी स्मशान भुमित शेड बांधणेसाठी अर्थसहाय्य देण ही योजना आमच्या ग्रामपंचायत क्षेत्रात असणा-या मागासवर्गीय वस्तीत लाभ मिळणेसाठी प्रस्ताव या सोबत खालीलप्रमाणे कागदपत्रांची पूर्तता करुन सादर करण्यांत येत आहे.

1	कामाचे नांव	
2	अंदाजपत्रक्रिय रक्कम	
3	ग्रामपंचायतीचे नांव	
4	मागासवर्गीय वस्तीचे नांव	
5	मागासवर्गीय वस्तीची लोकसंख्या	

ग्रामसेवक
 ग्राम पंचायत,-----

सरपंच
 ग्राम पंचायत,-----

दाखला

दाखला देणेत येतो की,----- या मागासवर्गीयांसाठी स्मशान भुमित शेड बांधणेसाठी चा प्रस्ताव तयार करणेत आलेला असून सदर प्रस्ताव खालील कागदपत्रासह सादर करण्यात येत आहे.सदरचा प्रस्ताव मंजूरीस ग्रामपंचायतीने परवानगी दिलेली असल्याने सदर प्रस्ताव मंजूर होणेस शिफारस करणेत येत आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं) क.प्र.अ.(योजना) गटविकास अधिकारी वर्ग- 1
 पंचायत समिती----- पंचायत समिती----- पंचायत समिती-----

अ.क्र	मागणी अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे.	होय/नाही
01	मागासवर्गीय लोकांचा मागणी अर्ज	
02	मागास वर्गीय वस्तीची लोकसंख्या ग्रामसेवक यांचा दाखला	
03	स्मशानभुमिचा उपयोग मागासवर्गीयांना होणार असलेबाबचा सरपंच व ग्रामसेवक यांचे संयुक्त सहीचा दाखला	
04	स्मशानशेडसाठी जमिनीचा ७/१२ किंवा बक्षिसपत्र/ग्रा.पं. कडे स्मशानभुमीची नोंद असलेचा मालमत्ता रजिस्टर उतारा जोडणे आवश्यक.	
05	उपअभियंता बांधकाम यांचे कडील रु.4.00 लाख मर्यादित स्मशान शेडचे अंदाजपत्रक	
06	मंजूर अनुदानापेक्षा जादा होणारा खर्च ग्रा.प.स्वतःच्या उत्पन्नातून करीत असले बाबत ग्रा.प.ठराव.	
07	स्मशान शेड योजनेसाठी शासनाकडून कोणत्याही योजतून मंजूर झालेला किंवा प्रस्तावित नसलेबाबत किंवा यापूर्वी लाभ घेतला नसले बाबत ग्रामसेवक,सरपंच याचा दाखला.	
08	कामाचा मंजूरी आदेश प्राप्त झालेपासून एक महिन्याचे आत काम पूर्ण करीत असले बाबत ग्रामसेवक,सरपंच याचा दाखला	
09	स्मशान शेड मंजूर करणेबाबत ग्रामपंचायतीचा ठराव.	
10	स्मशान शेड बांधणेसाठी ग्रामपंचायत परवानगी	

वरिलप्रमाणे अ.क्र. 1 ते 10 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असुन त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
 ग्राम पंचायत,-----

गट विकास अधिकारी
 पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जि. प.सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com मागासवर्गीय/दलित वस्तीत जोडरस्ते तयार करणेसाठी अर्थसहाय्य देणे.
---	--

दिनांक / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प.२०% सेस अनुदानातून मागासवर्गीय वस्तीत जोडरस्ते तयार करणेसाठी अर्थसहाय्य देणे.

महाशय,

जि.प.२० % सेस अनुदानातून मागासवर्गीय वस्तीत जोडरस्ते तयार करणे ही योजना आमच्या ग्रामपंचायत क्षेत्रात असणा-या मागासवर्गीय वस्तीत लाभ व त्यासाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठी प्रस्ताव सोबत खालीलप्रमाणे कागदपत्रांची पूर्तता करुन सादर करण्यांत येत आहे.

1	कामाचे नांव	
2	अंदाजपत्रकिय रक्कम	
3	कामाची लांबी मिटर	
4	ग्रामपंचायतीचे नांव	
5	मागासवर्गीय वस्तीचे नांव	
6	मागासवर्गीय वस्तीची लोकसंख्या	

ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच
ग्राम पंचायत,-----

दाखला

दाखला देणेत येतो की,----- या मागासवर्गीय वस्तीत जोडरस्ते तयार करणे बाबतचा प्रस्ताव तयार करणेत आलेला असून सदर प्रस्ताव खालील कागदपत्रासह सादर करण्यात येत आहे.सदरचा प्रस्ताव मंजूरीस ग्रामपंचायतीने परवानगी दिलेली असल्याने सदर प्रस्ताव मंजूर होणेस शिफारस करणेत येत आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

गटविकास अधिकारी वर्ग- 1
पंचायत समिती-----

	मागणी अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे.	होय/नाही
01	मागासवर्गीय लोकांचा मागणी अर्ज	
02	लोकसंख्या दाखला	
03	जोडरस्त्याचा उपयोग मागासवर्गीयांना होणार असलेबाबचा सरपंच व ग्रामसेवक यांचे संयुक्त सहीचा दाखला	
04	जोडरस्ता ग्रा.पं. न.नं. 23 चा उतारा जोडणे आवश्यक.	
05	उपअभियंता बांधकाम यांचे कडील रु.4.00 लाख मर्यादित जोडरस्त्याचे अंदाजपत्रक	
06	मंजूर अनुदानापेक्षा जादा होणारा खर्च ग्रा.प.स्वतःच्या उत्पन्नातून करीत असले बाबत ग्रा.प.ठराव.	
07	प्रस्तावित जोडरस्ता शासनाकडून कोणत्याही योजतून मंजूर किंवा प्रस्तावित नसले बाबत ग्रामसेवक, सरपंच याचा दाखला	
08	प्रस्तावीत रस्ता या पुर्वी अन्य योजनेतून झाला असुन दोष दायीत्व कालावधी पुर्ण झालेला आहे.आज रोजी सदरचा रस्ता वाहतुकीसाठी सुस्थितीत नसले बाबत ग्रामसेवक सरपंच याचा दाखला	
09	कामाचा मंजूरी आदेश प्राप्त झालेपासून एक महिन्याचे आत काम पूर्ण करीत असले बाबत ग्रामसेवक,सरपंच याचा दाखला	
10	जोडरस्ता मंजूर करणेबाबत ग्रामपंचायतीचा ठराव.	

वरिलप्रमाणे अ.क्र. 1 ते 10 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असुन त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जि. प. सिंधुदुर्ग	
	दुरध्वनी (02362)228741,	Email-swozpsindhu@gmail.com
	5 % सेस मधून मतिमंदासाठी शैक्षणिक साहित्य संच (MR Kits) बुद्धीमत्ता चाचणी संच सहाय्यभुत उपकरणे व साधने तसेच तज्ञाने शिफारस केलेली अन्य सहाय्यभुत साधने पुरविणे	

दिनांक- / /

प्रति,
मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:- 5 % सेस मधून मतिमंदासाठी शैक्षणिक साहित्य संच (MR Kits) बुद्धीमत्ता चाचणी संच सहाय्यभुत उपकरणे व साधने तसेच तज्ञाने शिफारस केलेली अन्य सहाय्यभुत साधने पुरविणे चाअर्ज

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून मतिमंदासाठी शैक्षणिक साहित्य संच (MR Kits) बुद्धीमत्ता चाचणी संच सहाय्यभुत उपकरणे व साधने तसेच तज्ञाने शिफारस केलेली अन्य सहाय्यभुत साधने पुरविणे साठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालील प्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व पत्ता	
	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
	संपूर्ण पत्ता-	
	लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचा प्रकार व प्रमाण	
	लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नांव	
	लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक	
	IFS Code	
	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती हि खरी असुन मला मतिमंदासाठी शैक्षणिक साहित्य संच (MR Kits) बुद्धीमत्ता चाचणी संच सहाय्यभुत उपकरणे व साधने तसेच तज्ञाने शिफारस केलेली अन्य सहाय्यभुत साधने पुरविणे साठी शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा सेवानिवृत्ती वेतनधारक नाही.मी दोन महिन्याच्या आत साहित्य खरेदी करुन खरेदीच्या पावत्या ग्रामसेवक यांज कडे सादर करेन तसेच वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन व खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत. वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन.तरी मला सदर योजनेखाली लाभ मिळणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----ता.-----
जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी मतिमंदासाठी शैक्षणिक साहित्य संच (MR Kits) बुद्धीमत्ता चाचणी संच सहाय्यभुत उपकरणे व साधने तसेच तज्ञाने शिफारस केलेली अन्य सहाय्यभुत साधने खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही. याबाबतची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

गा.वि.अ./ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच
ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी मतिमंदासाठी शैक्षणिक साहित्य संच (MR Kits) बुद्धीमत्ता चाचणी संच सहाय्यभुत उपकरणे व साधने तसेच तज्ञाने शिफारस केलेली अन्य सहाय्यभुत साधने खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समिती कडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेले आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस शिफारस आहे.सदर प्रस्तावाची छाननी केलेली आहे. तसेच सदर प्रस्तावासाठी आवश्यक सर्व कागदपत्रे परिपुर्ण जोडण्यात आलेली असून प्रस्ताव मंजूरीस शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

गटविकास अधिकारी वर्ग- 1
पंचायत समिती-----

5 % सेस मधून मतिमंदासाठी शैक्षणिक साहित्य संच (MR Kits) बुद्धीमत्ता चाचणी संच सहाय्यभुत उपकरणे व साधने तसेच तज्ञाने शिफारस केलेली अन्य सहाय्यभुत साधने पुरविणे चाअर्जअर्थसहाय्य मिळणेसाठीच्या मागणी अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे.

अ.क्र	आवश्यक कागदपत्रे	शेरा
1	अर्जदाराचे अपंगत्व 40 % किंवा त्यापेक्षा जास्त अपंग असले बाबतचे सक्षम प्राधिकरण यांचेकडील त्रिस्तरिय समितीचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र.	
2	लाभार्थी हा गावातील रहिवासी असले बाबत स्वयंघोषणापत्र	
3	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असले बाबत ग्रामसभेचा ठराव	
4	लाभार्थ्याने यापुर्वी या योजनेचा लाभ घेतलेला नसल्या बाबत स्वयंघोषणापत्र	
5	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकाची (IFSC कोडसह) छांयांकित प्रत.	
6	लाभार्थ्याचे आधार कार्ड छांयांकित प्रत.	
7	लाभार्थ्याने वैयक्तीक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक मध्ये थेट जमा करणे बाबतचा पुर्ण भरलेला अर्ज आवश्यक.	
8	लाभार्थीचे साध्या कागदावर खालील बाबी नमुद केलेले हमीपत्र. (सदरचे हमीपत्र गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष करावयाचे आहे.) साहित्य खरेदीची पावती दोन महिन्याच्या आत ग्रामसेवक ग्रामपंचायती कडे देत असल्या बाबत तसेच मंजुर साहित्याचा दुरुपयोग विकी करणार नाही तसेच उचल केली जाणार नाही भविष्यात प्राप्त साहित्याची दुरुस्ती व देखभालीची जबाबदारी स्वताची राहिल या बाबत सापंच व ग्रामसेवक यांच्या समक्ष हमीपत्र साध्या कागदावर केलेले असावे.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 8 कागद प्रस्तावा सोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी वर्ग-1
पंचायत समिती-----

सन निर्णय क्रमांक: व्हीआयपी-2016 /प्र.क्र.24 / वित्त-3, दिनांक :-28 एप्रिल,2016 चे सहपत्र.
(फक्त वैयक्तीक लाभाच्या योजनांसाठी लागू)
(लाभार्थ्याकडून भरून घ्यावयाच्या अर्जाचा नमुना)

प्रति,

जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी /गट विकास अधिकारी /ग्रामसेवक

जिल्हा परिषद ----- / पंचायत समिती ----- / ग्रामपंचायत -----

विषय :- वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक -----

मध्ये थेट जमा करण्याबाबत.

१) अपंग लाभार्थ्याचे संपूर्ण नाव :-

२) लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र (40%,60%,80%) :-

३) अपंग लाभार्थ्याच्या बँकेचे नांव व शाखेचे नांव :-

४) अपंग लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक (IFS Code सह):-

५) अपंग लाभार्थ्याचा आधार कार्ड क्रमांक :-

६) शासन निर्णय क्र. अपंग 2015/प्र.क्र.137/वित्त-3,दि. 24 नोव्हेंबर,2015

मधील “ ब ” वैयक्तिक लाभाच्या योजनांमधून कोणती वस्तू / साहित्य

घेवू इच्छितो व त्यामुळे लाभार्थ्याचा काय फायदा होणार आहे.

७) या वस्तू / साहित्याची अंदाजे किंमत :-

८) या वस्तू / साहित्याचे वैशिष्ट्ये (specification)

९) यापुढी वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का?:- होय / नाही

१०) लाभ मिळाला असल्यास, लाभाचे स्वरूप व योजने नांव:-

११) प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद / पंचायत समिती / ग्रामपंचायत

मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून माझ्या बँके खात्यावर वस्तू /

साहित्य यासाठी वर्ग केलेल्या निधीमधून, मी वस्तू/ साहित्य दोन

महिण्यांच्या आत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित

ग्रामपंचायत,ग्रामसेवकांस त्वरेने सादर करेन.

(संबंधित लाभार्थी, सहि)

शासन निर्णय क्र.वृकमा2012/प्र.क्र.117/सांका.4,दिनांक 7 फेब्रुवारी,2014 चे

परिशिष्ट-2

(राजर्षी शाहु महाराज वृद्ध साहित्यिक व कलावंत मानधन
योजनेसाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना)

प्रति,

अ)मुंबई शहर व मुंबई उपनगर हे जिल्हे वगळून इतर जिल्ह्यांसाठी

1. समाजकल्याण अधिकारी, जिल्हा परिषद

किंवा

2. गटविकास अधिकारी पंचायत समिती,

किंवा

ब)मुंबई शहर व मुंबई उपनगर हे जिल्ह्यांसाठी

विशेष जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,

वृद्ध साहित्यिक/कलावंत
पती / पत्नीचा एकत्रित
पासपोर्ट आकाराचा फोटो
(सक्षम अधिका-यांनी
साक्षात्कृत केलेला)

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नांव	
2	पत्ता	
3	अर्जदाराचा बँक खाते क्रमांक व बँकेचा IFSC कोड क्रमांक (त्याच्या साक्षात्कृत प्रतीसह)	
4	जन्मतारीख व अर्जाच्या दिनांकाच्या दिवशीचे वय जन्मतारखेचा दाखला (ग्रामपंचायतीच्या / नगरपंचायत / नगरपरिषदेच्या / महानगर पालिकेच्या जन्मनोंद वहितील उता-याची साक्षात्कृत प्रत किंवा शाळा सोडल्याचा दाखला किंवा निवडणुक मतदार यादीत नमुद केलेल्या वयाचा उतारा किंवा युआयडी प्रमाणपत्र किंवा ग्रामिण रुग्णालयाच्या वैद्यकीय अधिक्षक किंवा त्यापेक्षा वरील दर्जाच्या शासकीय वैद्यकीय अधिका-यांनी दिलेल्या वयाचा दाखला यापैकी एक दाखला)	
5	अर्जदाराच्या पत्नीचे / पतीचे नांव	
6	महाराष्ट्रातील रहिवासी असल्याचा दाखला (ग्रामपंचायत / नगरपंचायत / नगरपरिषद / महानगरपालिका यांच्या सक्षम अधिका-यांनी रहिवासी असल्याबाबतचा दिलेला दाखला सादर करण्यात यावा)	
7	कुटुंबातील व्यक्तींची संख्या	
8	साहित्यिक / कलावंत यांच्यावर अवलंबून असलेल्या व्यक्तींची संख्या	
9	तहसिलदार यांचा कुटुंबांच्या वार्षिक उत्पनाचा दाखला	
10	अर्जदार अर्धांगवायु / क्षयरोग / कर्करोग किंवा कुष्ठरोग या रोगांनी आजारी आहे का अथवा, शारिरिक व्यंग किंवा अपघाताने अपंगत्व आले आहे काय?	

11	असल्यास त्यांनी रोगाबाबत / अपंगत्वाबाबत जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र	
12	धर्म व जातीचा प्रवर्ग	
13	साहित्याचा / कलेचा प्रकार	
14	साहित्य / कलेच्या क्षेत्रात किती वर्षांपासून कार्यरत आहेत	
15	साहित्यिक यांचे प्रकाशित झालेले साहित्याची सविस्तर माहिती	
16	कलाकार यांनी सादर केलेल्या कलेची सविस्तर माहिती व ठिकाणे	
17	अर्जासोबत साहित्य / कलाक्षेत्रातील कार्याचे पुरावे. अ) प्रकाशित साहित्य / लेखनाची कात्रणे / कलावंतांच्या कार्यक्रमांची छायाचित्रे / वृत्तपत्रिय बातम्या / जाहिराती / आकाशवाणी अथवा दुरदर्शनवरील कार्यक्रमांचे पुरावे / निमंत्रणपत्रिका / प्राप्त प्रशस्तीपत्रकांची माहिती ज्यात अर्जदाराचा उल्लेख आहे अशा शासकीय अभिलेखाची साक्षांकित प्रत.	
	ब) केंद्र शासनाचा / राज्य शासनाचा / सांस्कृतिक मंत्रालयाच्या पुरस्काराचे प्रमाणपत्र	
	क) केंद्र / राज्य शासनाच्या साहित्य अकादमी / संगीत नाटक अकादमी / राज्य शासनाचे साहित्य व सांस्कृतिक विषयक पुरस्कार / पश्चिम क्षेत्र किंवा दक्षिण मध्य क्षेत्र सांस्कृतिक केंद्र / सांस्कृतिक कार्य संचालनालय / आकाशवाणी / दुरदर्शन / साहित्य अकादमी यांनी आयोजित केलेल्या कार्यक्रमातील सहभागाचे पुरावे.	
	ड) जिल्हयाधिका-यांनी निश्चित केलेल्या वाङ्मय विषयक अथवा कला विषय नोंदणीकृत सांस्कृतिक संस्थांचे शिफारसपत्र जोडावे	
	इ) नामांकित संस्था / व्यक्तीचे शिफारसपत्र	
18	शासनाच्या अन्य योजनेचा लाभ मिळतो काय?	
	अ) असल्यास, कोणत्या योजनेचा व किती रक्कम मिळते,	
	ब) नसल्यास, इतर शासकीय योजनांचा लाभ घेत नसल्याबाबतचे नोटरी केलेल्या प्रतिज्ञापत्राची प्रत	
19	मी असे जाहिर करतो / करते की, मी वर दिलेली माहिती सत्य व बिनचुक असून सदरची माहिती चुकीची आढळल्यास माझ्या विरुद्ध फौजदारी कारवाईसह इतर कारवाई करण्यास मी पात्र असल्याची मला जाणीव आहे.	
	स्थळ:-	
	दिनांक:-	
	अर्जदाराची सही आणि उजव्या किंवा डाव्या हाताच्या अंठ्याचा ठसा	
टिप :-1) अर्जदाराने सही करणे किंवा अंगठ्याचा ठसा देणे बंधनकारक आहे. 2) अर्जासोबतची सर्व कागदपत्रे दोन प्रतीत साक्षांकित करून जोडावीत.		

1	रहिवासी प्रमाणपत्र - अर्जदार किमान 15 वर्षांपासून महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असणे.
2	वय - स्त्री / पुरुष - वृद्ध साहित्यिक व कलाकार यांचे वय 50 वर्षांपेक्षा जास्त असावे
3	अपंगत्व / रोगाबाबत वयाची अट - जे साहित्यिक व कलावंत अर्धांगवायु, क्षय, कर्करोग, कुष्ठरोग इ.रोगांनी आजारी असतील व ज्यांना 40% शारिरिक व्यंग असेल किंवा अपघाताने 40% अपंगत्व आले असेल व त्यामुळे ते स्वतःचा व्यवसाय करू शकत नसतील, असे साहित्यिक व कलावंत यांच्यासाठी वयाची अट शिथिल करण्यात येईल.
4	उत्पन्न - कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न रु.48,000/- पेक्षा जास्त नसावे.
5	कलाक्षेत्र - या योजनेंतर्गत अमुक एका कलाप्रकाराचा सामावेश होईल किंवा कसे, याबाबत अनेकवेळा जिल्हास्तरावरून शासनाकडे मार्गदर्शन मागण्यात येते. या अनुषंगाने याठिकाणी असे स्पष्टपणे नमुद करण्यात येते की, कला हे क्षेत्र अत्यंत व्यापक असून या योजनेच्या अंतर्गत पात्र कलाप्रकारांची सुचीबद्ध यादी तयार करून या योजनेच्या अंतर्गत पात्र कलाप्रकारांची सुचीबद्ध यादी तयार करून ऑनलाइन कलाप्रकारांसाठीच ही योजना बंदिस्त करणे चुकीचे असल्यामुळे या ठिकाणी कलाप्रकारांची यादी बनवून मर्यादित कलाप्रकारांसाठीच मानधन योजना मर्यादित ठेवणे हे योग्य नसल्यामुळे याप्रकरणी कलाप्रकारांची यादी तयार न करता या योजनेअंतर्गत सर्व कला प्रकारांचा मानधन योजनेअंतर्गत अंतर्भाव करण्यात येत आहे.
6	पात्रतेची अहर्ता - साहित्य क्षेत्रात किंवा कलेच्या क्षेत्रात ज्यांनी मोलाची भर घातली आहे तसेच कला आणि वाड.मय क्षेत्रात ज्यांनी किमान 15 ते 20 वर्षे इतक्या प्रदिर्घ काळासाठी महत्वपूर्ण कामगिरी केली आहे असे वृद्ध साहित्यिक / कलावंत थोडक्यात ज्यांनी साहित्य किंवा कलेसाठी आपले आयुष्य वेचले आहे व यावरच ज्यांचा उदरनिर्वाह अवलंबून होता, असे मान्यवर.
7	कार्याचे पुरावे - साहित्यिक / कलावंत असल्याबाबत तसेच या क्षेत्रात 15 ते 20 वर्षे इतका प्रदिर्घ काळ कार्य केल्याबाबतचे परिशिष्ट - 1 मधील अ.क्र.16 मधील अ ते इ या पुराव्यांपैकी किमान दोन पुरावे सादर करावेत.
8	हयातीचा दाखला - प्रत्येक आर्थिक वर्षी मानधनाची रक्कम अदा करण्यापुर्वी संबंधित मान्यवर हयात असल्याबाबतचा दाखला त्यांच्याकडून उपलब्ध करून घेणे आवश्यक आहे.

	समाजकल्याण विभाग, जि. प. सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com
	जि.प.२०% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना समाजमंदिर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य देणे

दिनांक / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प.२०% सेस अनुदानातून समाजमंदिर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य देणे.

महाशय,

जि.प.२० % सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांसाठी समाजमंदिर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य देणे ही योजना आमच्या ग्रामपंचायत क्षेत्रात असणा-या मागासवर्गीय वस्तीत लाभ व अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा प्रस्ताव यासोबत खालीलप्रमाणे कागदपत्रांची पूर्तता करून सादर करण्यात येत आहे.

1	कामाचे नांव	
2	अंदाजपत्रकिय रक्कम	
3	कामाची लांबी मिटर	
4	ग्रामपंचायतीचे नांव	
5	मागासवर्गीय वस्तीचे नांव	
6	मागासवर्गीय वस्तीची लोकसंख्या	

ग्रामसेवक,
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच,
ग्राम पंचायत,-----

चायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

सदर प्रस्तावाची छाननी केलेली आहे. तसेच सदर प्रस्तावासाठी आवश्यक सर्व कागदपत्रे परिपूर्ण असून प्रस्ताव मंजूर करण्यास हरकत नाही.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

दाखला

दाखला देणेत येतो की,-----येथील मागासवर्गीयांचा समाज मंदिर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य देणे बाबतचा प्रस्ताव तयार करणेत आलेला असून सदर प्रस्ताव खालील कागदपत्रासह सादर करण्यात येत आहे.सदरचा प्रस्ताव मंजूरीस ग्रामपंचायतीने परवानगी दिलेली असल्याने सदर प्रस्ताव मंजूर होणेस शिफारस करणेत येत आहे.

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

अ. क्र	मागणी अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे.	होय/नाही
01	मागासवर्गीय लोकांचा मागणी अर्ज.	
02	लोकसंख्या दाखला.	
03	समाजमंदिरचा उपयोग मागासवर्गीयांना होणार असलेबाबचा सरपंच व ग्रामसेवक यांचे संयुक्त सहीचा दाखला.	
04	समाजमंदिर असेसमेंट अतारा.	
05	उपअभियंता बांधकाम यांचे समाजमंदिर दुरुस्तीचे तांत्रिक मंजूरीचे अंदाजपत्रक.	
06	मंजूर अनुदानापेक्षा जादा होणारा खर्च ग्रा.प.स्वतःच्या उत्पन्नातून करीत असलेबाबत ग्रा.प.ठरावाची प्रत.	
07	समाजमंदिर दुरुस्ती शासनाकडून कोणत्याही योजनेतून मंजूर झालेले किंवा प्रस्तावित नसलेबाबत किंवा यापूर्वी लाभ घेतला नसले बाबत ग्रामसेवक,सरपंच याचा दाखला.	
08	कामाचा मंजूरी आदेश प्राप्त झालेपासून एक महिन्याचे आत काम पूर्ण करीत असले बाबत ग्रामसेवक,सरपंच याचा दाखला.	
09	समाजमंदिर दुरुस्ती मंजूर करणेबाबत ग्रामपंचायतीच्या ठरावाची प्रत.	
10	समाजमंदिर दुरुस्तीस ग्रामपंचायत परवानगी.	

वरिलप्रमाणे अ.क्र. 1 ते 10 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असुन त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजुरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जि. प.सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com
	जि.प. 20% सेस योजनेतर्गत मागासवर्गीयांना पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प. 20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून मागासवर्गीयांना पिठाची गिरण(घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व संपूर्ण पत्ता-	
2	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
3	मागासवर्गीयांचा प्रवर्ग-	
4	दारिद्र्य रेषेखालील नंबर / वार्षिक उत्पन्न (रु.)	
5	लाभार्थ्याचे बँकेचे नाव, शाखेचे नांव व लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक(IFSC कोडसह)	
6	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	
7	व्यवसाय करण्याचे ठिकाण/कार्यक्षेत्र	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती असुन मला पिठाची गिरण (घरघंटी) किंवा पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्याचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही. सदर पिठाची गिरण (घरघंटी) ची विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. मी अटी व शर्तीनुसार पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदी करणेस तयार असून अनुदान मिळणेसाठी खरेदी केलेल्या पिठाची गिरण (घरघंटी)ची व खरेदीच्या अधिकृत पावतीची ग्रामपंचायतीचे ग्रामसेवक यांचेकडून शहानिशा करुन घेणेस तयार आहे. तसेच वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत.वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----ता.-----

----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी पिठाची गिरण (घरघंटी) पुरविणे किंवा पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक	सरपंच
ग्राम पंचायत,-----	ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

सदर प्रस्तावाची छाननी केलेली आहे. तसेच सदर प्रस्तावासठी आवश्यक सर्व कागदपत्रे परिपुर्ण असून प्रस्ताव मंजूर करण्यास हरकत नाही.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)	क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----	पंचायत समिती-----

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----

ता.----- जि.सिंधुदुर्ग यांना पिठाची गिरण (घरघंटी) पुरविणे किंवा पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा यापुर्वी लाभ देणेत आलेला नाही. तरी त्यांचा प्रस्ताव मंजूर करुन पिठाची गिरण(घरघंटी) खरेदीसाठीची रक्कम त्यांना मिळणेस शिफारस आहे.

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

जि.प. 20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना पिठाची गिरण (घरघंटी) मिळणेसाठीच्या मागणी अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे.

अ.क्र.	आवश्यक कागदपत्रे	शेरा
1	लाभार्थी हा ग्रामिण भागातील अनुसूचित जाती / जमाती नवबौद्ध, विजाभज, यापैकी असलेबाबत सक्षम अधिकारी यांनी दिलेला जातीचा दाखला.	
2	लाभार्थी दारिद्र रेषेखालील असलेबाबतचा दाखला किंवा त्याचे वार्षिक उत्पन्न रु.70,000/- च्या मर्यादेत असलेबाबत तहसिलदार यांचा दाखला.	
3	लाभार्थी हा संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र.	
4	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेचा ठराव.	
5	लाभार्थ्याने या योजनेचा यापूर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत स्वयंघोषणापत्र.	
6	व्यवसायासाठी आवश्यक जागा असलेबाबत ग्रामपंचायतीचा असेसमेट उतारा (भाडेकरु असलेस घरमालकाचे रु.रु.100/- च्या स्टॅम्पर संमतीपत्र) आवश्यक	
7	व्यवसायासाठी लाईट आवश्यक असल्याने लाईट बिल. (लाईट बिल दुस-या व्यक्तीच्या नांव असल्यास साध्या कागदावर संमतीपत्र) आवश्यक	
8	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
9	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
10	दिनांक 09 मे 2000 च्या शासन निर्णयानुसार छोटे कुटुंब असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र	
11	लाभार्थ्याच्या शिद्यापत्रक (रेशनकार्डची) छायांकित प्रत.	
12	लाभार्थी यांनी खालील बाबी नमुद असलेले गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष केलेले साध्या कागदावर हमीपत्र आवश्यक. (सदरचे हमीपत्र हे पिठाची गिरण (घरघंटी) चा प्रस्ताव मंजूर झाल्यावर करावयाचे आहे.) 1) मी पिठाची गिरण (घरघंटी)ची विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. 2)खरेदी केलेल्या पिठाची गिरण (घरघंटी)ची किंमत मंजूर रकमेपेक्षा अधिक झाल्यास वाढीव रक्कम मला मिळणार नाही हे मला मान्य आहे त्याचप्रमाणे वस्तूची खरेदी किंमत मंजूर रकमेपेक्षा कमी असल्यास सदर कमी रकमेप्रमाणे अनुदान रक्कम वितरित करण्यात येईल हे मला मान्य आहे.3)मी पिठाची गिरण (घरघंटी)ची खरेदी करेन.4)मी खरेदी केलेल्या पिठाची गिरण (घरघंटी) ची व खरेदीच्या पावतीची ग्रामपंचायतीचे ग्रामसेवक यांचेकडून शहानिशा करून घेणेस तयार आहे. 5) रोख रकमेच्या स्वरूपात देण्यात येणारे अनुदान माझ्या आधार क्रमांकाशी निगडीत बँक खात्यातच जमा करण्यात येणार आहे हे मला मान्य आहे. 6)माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. 7) पिठाची गिरण (घरघंटी)चा वापर मी स्वयंरोजगारासाठी करणार आहे.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 12 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करूनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जि. प.सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com
	जि.प. 20% सेस योजनेतर्गत मागासवर्गीयांना शिलाई मिशन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प.20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना शिलाई मिशन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की,आपले कार्यालयाकडून मागासवर्गीयांना शिलाई मिशन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहिती व आवश्यक कागदपत्रासह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व संपूर्ण पत्ता-	
2	लाभार्थीचा मोबा.नंबर /संपर्क नंबर	
3	मागासवर्गीयांचा प्रवर्ग-	
4	दारिद्र्य रेषेखालील नंबर / वार्षिक उत्पन्न (रु.)	
5	लाभार्थीचा आधार कार्ड नंबर	
6	लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक IFSCकोडसह /बँकेचे नाव	
7	व्यवसाय करण्याचे ठिकाण/कार्यक्षेत्र	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती असुन मला शिलाई मिशन किंवा शिलाई मिशनसाठी अर्थसहाय्याचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही. मी अटी व शर्तीनुसार परिमाणप्रमाणे (specification) शिलाई मिशन खरेदी करणेस तयार असून अनुदान मिळणेसाठी खरेदी केलेल्या शिलाई मिशनची व खरेदीच्या अधिकृत पावतीची ग्रामपंचायतीचे ग्रामसेवक यांचेकडून शहानिशा करुन घेणेस तयार आहे. सदर शिलाई मिशनची विक्री करणार नाही. तसेच माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय,निमशासकिय सेवेत अथवा सेवानिवृत्ती वेतनधारक नाही. वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत.वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली शिलाई मिशनसाठी अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि.श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----ता.-----
जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत.त्यांनी मागासवर्गीयांना शिलाई मिशन पुरविणे किंवा अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच
ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

सदर प्रस्तावाची छाननी केलेली आहे. तसेच सदर प्रस्तावासठी आवश्यक सर्व कागदपत्रे परिपूर्ण असून प्रस्ताव मंजूर करण्यास हरकत नाही.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

दाखला

दाखला देणेत येतो कि.श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
ता.----- जि.सिंधुदुर्ग यांना मागासवर्गीयांना शिलाई मिशन पुरविणे किंवा अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा यापुर्वी लाभ देणेत आलेला नाही. तरी त्यांचा प्रस्ताव मंजूर करणेस शिफारस आहे.

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

जि.प. 20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना शिलाई मशिनसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीच्या मागणी अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे.

अ.क्र.	आवश्यक कागदपत्रे.	शेरा
1	लाभार्थी हा ग्रामिण भागातील अनुसूचित जाती/जमाती,नवबौध्द,विजाभज यापैकी असलेबाबत सक्षम अधिकारी यांनी दिलेला जातीचा दाखला.	
2	लाभार्थी दारिद्र रेषेखालील असलेबाबतचा दाखला किंवा त्याचे वार्षिक उत्पन्न रु.70.000/- च्या मर्यादेत असलेबाबत तहसिलदार यांचा दाखला.	
3	लाभार्थीचे वय 18 ते 50 वर्षांपर्यंत असावे याबाबत जन्म दाखला किंवा शाळा सोडल्याचा दाखला किंवा वयाबाबत वैदयकिय अधिकारी (शासकिय वैदयकिय अधिकारी)यांनी दिलेला दाखला.	
4	लाभार्थीने शासन किंवा शासनमान्य संस्थेमार्फत शिलाई मशिनचा कोर्स पूर्ण केलेला असलेबाबतचे प्रमाणपत्र.	
5	लाभार्थी हा संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र	
6	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेचा ठराव.	
7	लाभार्थ्याने या योजनेचा समाज कल्याण विभाग किंवा शासनाच्या अन्य विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत स्वयंघोषणापत्र	
8	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
9	दिनांक 09 मे 2000 च्या शासन निर्णयानुसार छोटे कुटुंब असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र	
10	लाभार्थ्याच्या शिद्यापत्रक (रेशनकार्डची) छायांकित प्रत.	
11	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकची छायांकित प्रत (IFC कोडसह)	
12	लाभार्थी यांनी खालील बाबी नमुद असलेले गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष केलेले साध्या कागदावर हमीपत्र आवश्यक.(सदरचे हमीपत्र हे शिलाई मशिनचा प्रस्ताव मंजूर झाल्यावर करावयाचे आहे.) 1)शिलाई मशिन विकणार नाही त्यांच गैरवापर करणार नाही 2)खरेदी केलेल्या शिलाई मशिनची किंमत मंजूर रकमेपेक्षा अधिक झाल्यास वाढीव रक्कम मला मिळणार नाही हे मला मान्य आहे. त्याचप्रमाणे वस्तूची खरेदी किंमत मंजूर रकमेपेक्षा कमी असल्यास सदर कमी रकमेप्रमाणे अनुदान रक्कम वितरित करण्यात येईल हे मला मान्य आहे.3)परिमाणाप्रमाणे (specification) शिलाई मशिन खरेदी करेन.4)खरेदी केलेल्या शिलाई मशिनची व खरेदीच्या पावतीची ग्रामपंचायतीचे ग्रामसेवक यांचेकडून शहानिशा करून घेणेस तयार आहे. 5) रोख रकमेच्या स्वरूपात देण्यात येणारे अनुदान माझ्या आधार क्रमांकाशी निगडीत बँक खात्यातच जमा करण्यात येणार आहे हे मला मान्य आहे. 6)माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा सेवानिवृत्ती वेतनधारक नाही.7)शिलाई मशिन चा वापर स्वयंरोजगारासाठी करणार आहे.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 12 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करूनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग. जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, email-swozpsindhu@gmail.com
	मागासवर्गीय लाभार्थ्यांना जुने घर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य देणे.

दिनांक / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,

जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय :- जि.प.२०% सेस अनुदानातून मागासवर्गीय लाभार्थ्यांना जुने घर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज.

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून मागासवर्गीय लाभार्थ्यांना घर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य मिळणे करीता मी माझा खालीलप्रमाणे माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व संपर्क मोबाईल नंबर(आवश्यक)	
2	संपूर्ण पत्ता-	
3	दुरुस्ती करावयाच्या भागाचा तपशील/कोणत्या भागाची दुरुस्ती करावयाची .उदा:- छप्पर दुरुस्ती / भिंत दुरुस्ती, दरवाजे बदलणे वगैरे इतर बाबी नमूद	
4	दारिद्र्य रेषेखालील नंबर / वार्षिक उत्पन्न-(रु.)	
5	घर नंबर व घर बांधकाम वर्ष.	
6	मागासवर्गीयांचा प्रवर्ग.	
7	लाभार्थी अपंग आहे काय?	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती हि खरी असुन मला जुने घर दुरुस्तीसाठी शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापूर्वी लाभ मिळालेला नसून मागासवर्गीयांना जुने घर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य मिळालेस त्याचा वापर मी स्वतः जुने घरदुरुस्तीसाठीच करीन. सदर घर भाड्याने/विक्री अथवा गहाण ठेवणार नाही. तसेच वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन. तसेच खात्याचे सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली जुने घर दुरुस्ती मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो की, कि श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
 ता.----- येथील **कायमचे रहिवासी** आहेत. त्यांनी मागासवर्गीयांना जुने घर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य देणे समाजकल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापूर्वी लाभ घेतलेला नाही. तसेच जुने घर दुरुस्तीतर्गत मागणी केलेले घर हे लाभार्थीने सन----- वर्षी स्वखर्चाने / जि.प.योजनेतून / शासन योजना (इंदिरा प्रधानमंत्री आवास योजना, रमाई आवास योजना) किंवा इतर योजनेच्या अर्थसहाय्यातून बांधले असून सदर घरास 10 वर्षे पूर्ण झालेली आहेत. याची खात्री ग्रामपंचायतीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे. तसेच इतर योजनेतून प्रस्ताव सादर करणेत आलेला नाही याची खात्री करणेत आलेली आहे.

ग्रामसेवक, सही/-

ग्राम पंचायत,-----

सरपंच, सही/-

ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन वापरासाठी.

दाखला देणेत येतो की, श्री./श्रीम.----- मु.पो.----- ता.-----
 -----जि.सिंधुदुर्ग. यांना मागासवर्गीय व्यक्तींना घरदुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा यापूर्वी लाभ देणेत आलेला नाही. तरी तसेच इतर योजनेतून प्रस्ताव सादर करणेत आलेला नाही याची खात्री करणेत आलेली आहे.
 त्यांचा प्रस्ताव मंजूर करणेस शिफारस करणेत येत आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.प.)

क.प्र.अ. (योजना)

गटविकास अधिकारी, सही/-

विषय :- जि.प.२०% सेस अनुदानातून मागासवर्गीय लाभार्थ्यांना जुनेघर दुरुस्तीसाठी अर्थसहाय्य मिळणे.

अ.क्र.	आवश्यक कागदपत्रे	शेरा
1	लाभार्थी अनु.जाती/अनु.जमाती/विमुक्त जाती, भटक्या जमाती व नवबौद्ध या जातीचा असलेबाबत तहसिलदार यांनी दिलेला जातीचा दाखला.	
2	लाभार्थी दारिद्र रेषेखालील असलेबाबतचा दाखला किंवा तहसिलदार यांनी दिलेला वार्षिक उत्पन्न रु.70,000/- चे मर्यादेतील उत्पन्नाचा दाखला.सन 2022-23 उत्पन्न दाखला आवश्यक	
3	अर्जदाराचा नमुना नं.8 असेसमेंट उतारा (घर अ.ब.क.असल्यास सह-हिस्सेदाराचे साध्यापेपरवर संमती पत्र सरपंच समक्ष)	
4	लाभार्थी निवडीचा ग्रामसभेचा ठराव,	
5	अर्जदारास इतर योजनेतून घरदुरुस्तीसाठी अनुदान मिळाले नसल्याबाबत गटविकास अधिकारी यांचा दाखला	
6	यापुर्वी लाभ घेतला नसल्याबाबतचा ग्रामसेवक / सरपंच यांचे संयुक्त सहीचा दाखला.	
7	लाभार्थीचे कुटुंबांतील कोणतीही व्यक्ती शासकीय / निमशासकीय सेवेत नाही तसेच शासकीय / निमशासकीय सेवानिवृत्तीधारक नाही. असे लाभार्थी यांचे साध्या कागदावर हमीपत्र	
8	गटविकास अधिकारी यांचे अधिनस्त असलेले कनिष्ठ अभियंता यांचेकडून मोजमाप पुस्तिकेत नोंद घेवून रक्कम अदा करावी व करण्यात आलेल्या कामाचे मुल्यांकन करून त्याचे प्रमाणपत्र दफ्तरी ठेवावे.	
9	रहिवाशी दाखला स्वयंघोषणापत्र ..	
10	रेशनिंगकार्ड छायांकित प्रत	
11	आधारकार्ड छायांकित प्रत	
12	जुने घर दुरुस्तीची आवश्यक असलेबाबतचा ग्रामसेवक / सरपंच यांचे संयुक्त सहीचा दाखला.	
13	दुरुस्ती करावयाच्या घराचा फोटो	
14	छोटे कुटुंब बाबत स्वयंघोषणापत्र	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 14 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करूनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com
	जि.प. 20% सेस योजनेतर्गत मागासवर्गीयांना ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प.20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून मागासवर्गीयांना ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहिती व आवश्यक कागदपत्रासह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व संपूर्ण पत्ता-	
2	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
3	मागासवर्गीयांचा प्रवर्ग-	
4	दारिद्र्य रेषेखालील नंबर / वार्षिक उत्पन्न (रु.)	
5	लाभार्थ्याचे बँकेचे नाव, शाखेचे नांव व लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक (IFSC कोडसह)	
6	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	
7	व्यवसाय करण्याचे ठिकाण/कार्यक्षेत्र	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती असुन मला ग्रासकटरचा किंवा ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्याचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही. सदर ग्रासकटर ची मी विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. मी 10% लाभार्थी हिस्सा रक्कम मिळून ग्रासकटरची खरेदी करणेस तयार आहे. मी अटी व शर्तीनुसार ग्रासकटर खरेदी करणेस तयार असून अनुदान मिळणेसाठी खरेदी केलेल्या ग्रासकटरची व खरेदीच्या अधिकृत पावतीची ग्रामपंचायतीचे ग्रामसेवक यांचेकडून शहानिशा करुन घेणेस तयार आहे. तसेच वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत.वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच
ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समितीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना या योजनेचा लाभ मिळणेस पंचायत समितीची शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

जि.प. 20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीच्या मागणी अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे.

अ.क्र.	आवश्यक कागदपत्रे.	शेरा
1	लाभार्थी हा ग्रामिण भागातील अनुसुचित जाती/जमाती,नवबौध्द,विजाभज यापैकी असलेबाबत सक्षम अधिकारी यांनी दिलेला जातीचा दाखला.	
2	लाभार्थी दारिद्र रेषेखालील असलेबाबतचा दाखला किंवा त्याचे वार्षिक उत्पन्न रु.70,000/- च्या मर्यादेत असलेबाबत तहसिलदार यांचेकडील दाखला.	
3	लाभार्थी हा संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबतस्वयंघोषणापत्र .	
4	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेचा ठराव.	
5	या योजनेचा यापुर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत स्वयंघोषणापत्र.	
6	रेशनिंगकार्डची छायांकीत प्रत.	
7	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
8	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
9	छोटे कुटुंब बाबत स्वयंघोषणापत्र	
10	लाभार्थीचे रक्कम रुपये-100/-च्या बॉन्डपेपरवर खालील बाबी नमुद असलेले मा.गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष केलेले हमीपत्र आवश्यक.(सदरचे हमीपत्र हे ग्रासकटरचा प्रस्ताव मंजूर झाल्यावर करावयाचे आहे.) 1)मी ग्रासकटरची विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. 2) ग्रासकटर खरेदीसाठी अर्थ सहाय्य देणे ही योजना 90% अनुदानावर असल्याने मी 10% लाभार्थी हिस्सा रक्कम मिळून ग्रासकटरची खरेदी करणेस तयार आहे 3)खरेदी केलेल्या ग्रासकटरची किंमत मंजूर रकमेपेक्षा अधिक झाल्यास वाढीव रक्कम मला मिळणार नाही हे मला मान्य आहे त्याचप्रमाणे वस्तूची खरेदी किंमत मंजूर रकमेपेक्षा कमी असल्यास सदर कमी रकमेप्रमाणे होणारी 90% अनुदान रक्कम वितरित करण्यात येईल हे मला मान्य आहे. 4)मी खरेदी केलेल्या ग्रासकटरची व खरेदीच्या पावतीची ग्रामपंचायतीचे ग्रामसेवक यांचेकडून शहानिशा करुन घेणेस तयार आहे. 5)रोख रकमेच्या स्वरुपात देण्यात येणारे अनुदान माझ्या आधार क्रमांकाशी निगडीत बँक खात्यातच जमा करण्यात येणार आहे हे मला मान्य आहे. 6)माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय,निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. 7)ग्रासकटरचा वापर मी स्वयंरोजगारासाठी करणार आहे.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 9 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----



दिनांक / /

प्रति,

**मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.**

विषय:-जि.प.20%सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना संगणक प्रशिक्षणासाठी अर्थसहाय्य देणे.

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंतीपूर्वक अर्ज करतो/करते की,आपले कार्यालयाकडून **मागासवर्गीय उमेदवारांना संगणक प्रशिक्षणासाठी अर्थसहाय्य** मिळणेकरीता मी माझा खालीलप्रमाणे माहितीसह मागणी अर्ज सादर करीत आहे.

1.	अर्जदाराचे संपुर्ण नांव व फोन / संपर्क नंबर (आवश्यक) .	
2.	संपूर्ण पत्ता -	
3.	मागासवर्गीयांचा प्रवर्ग-	
4.	दारिद्र्य रेषेखालील नंबर / वार्षिक उत्पन्न-(रु.)	
5.	शैक्षणिक पात्रता.	
6.	लाभार्थीचे वय व लाभार्थी अपंग आहे काय?	
7.	प्रशिक्षण संस्थेचे नांव व प्रवेश घेतलेला कालावधी.	
8.	बँकेचे नाव व शाखा (सिंधुदुर्ग जिल्हा मध्यवर्ती सहकारी बँक लि सिंधुदुर्ग चे खाते आवश्यक)	
9.	बँक खाते क्रमांक(आधारकार्ड क्रमांकांशी जोडलेले आवश्यक)	
10.	बँकेचा IFSC कोड नं- (आवश्यक)	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती हि खरी असुन मी प्रशिक्षण कालावधीत प्रशिक्षण पूर्ण करीन.तसेच प्रशिक्षण मध्येच सोडून गेल्यास प्रशिक्षणाचा खर्च मी भरण्यास तयार आहे.

(लाभार्थी नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो की, कि श्री/श्रीम. ----- हे/हि ----- गावचे ता.----- येथील कायमचे रहिवासी आहेत. त्यांनी मागासवर्गीय उमेदवारांना संगणक प्रशिक्षणासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही यांची खात्री ग्रामपंचायतीने केलेली आहे. तरी सदर योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक,सही/-
ग्राम पंचायत,-----

सरपंच,सही/-
ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन वापरासाठी.

दाखला देणेत येतो की, कि श्री/श्रीम. ----- हे/हि ----- गावचे ता.----- येथील कायमचे रहिवासी आहेत. त्यांनी मागासवर्गीय उमेदवारांना संगणक प्रशिक्षणासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समितीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे.तरी सदर योजनेचा लाभ मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.प.)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ. (योजना)
पंचायत समिती-----

गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

विषय:- जि.प.20% सेस अनुदानातून मागासवर्गीयांना संगणक प्रशिक्षणासाठी अर्थसहाय्य देणे.

अ.क्र.	आवश्यक कागदपत्रे.	शेरा
1	लाभार्थी हा ग्रामिण भागातील अनुसुचित जाती/जमाती,नवबौध्द,विजाभज यापैकी असलेबाबत सक्षम अधिकारी यांनी दिलेला जातीचा दाखला.	
2	लाभार्थी दारिद्र रेषेखालील असलेबाबतचा दाखला किंवा त्याचे वार्षिक उत्पन्न रु.70,000/- च्या मर्यादेत असलेबाबत तहसिलदार यांचेकडील दाखला.	
3	लाभार्थी हा संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबतस्वयंघोषणापत्र .	
4	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेचा ठराव.	
5	या योजनेचा यापुर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत स्वयंघोषणापत्र.	
6	कुटुंबातील एकाच व्यक्तीला लाभ देण्यात येईल.	
7	रेशनिंगकार्डची छायांकीत प्रत.	
8	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
9	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
10	छोटे कुटुंब बाबत स्वयंघोषणा (पालकांचे)	
11	सन 2023-24 या आर्थीक वर्षात प्रवेश घेतला असल्याबाबतचे प्रवेशपत्र व फी भरल्याची पावती	
12	शैक्षणिक पात्रता (किमान इ.10 वी उत्तीर्ण)	
13	लाभार्थीचे साध्या कागदावर प्रतिज्ञापत्र.- प्रशिक्षण मध्यचे सोडून जाणे,प्रशिक्षणात गैरवर्तन करणे, इत्यादि गोष्टी निदर्शनास आल्यास संपूर्ण प्रशिक्षणाची रक्कम भरणा करण्याची संमती. व प्रशिक्षणाचा उपयोग स्वयंरोजगार / स्पर्धा परिक्षांना बसणेबाबतचे हमीपत्र.सरपंच यांचे समक्ष	
14	लाभार्थी यांनी प्रशिक्षणासाठी येण्या-जाण्यासाठी लागणारा खर्च स्वतः करावयाचा आहे.याबाबत साध्या कागदावर सरपंच यांचे समक्ष हमीपत्र.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 14 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग दुरध्वनी (02362)228741, Email-swozpsindhu@gmail.com	
	5%सेस मधून दिव्यांग शेतक-याना शेतीपुरक व्यवसायासाठी(कुक्कुट पालन इ.)खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे	

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प. 5%सेस मधून दिव्यांग शेतक-याना शेतीपुरक व्यवसायासाठी(कुक्कुट पालन इ.) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून 5%सेसमधून दिव्यांग शेतक-याना शेतीपुरक व्यवसायासाठी(कुक्कुट पालन इ.)**खरेदीसाठी अर्थसहाय्य** मिळणेकरीता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव	
2	संपूर्ण पत्ता	
3	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
4	लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचे प्रमाण-	
5	लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नांव	
6	लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक IFSC कोड.	
7	बँक IFSC कोड.	
8	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	
9	व्यवसाय करण्याचे ठिकाण/कार्यक्षेत्र	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती असुन मला कुक्कुट पालन व्यवसायासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही.मी कुक्कुट पालन व्यवसायाचा दुरुपयोग करणार नाही. माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन. तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत.वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली कुक्कुट पालन व्यवसायासाठी अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी कुक्कुट पालन व्यवसायासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना कुक्कुट पालन व्यवसायासाठी अर्थसहाय्य मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक	सरपंच
ग्राम पंचायत,-----	ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी कुक्कुट पालन व्यवसायासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समितीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना कुक्कुट पालन व्यवसायासाठी अर्थसहाय्य मिळणेस पंचायत समितीची शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)	क.प्र.अ.(योजना)	गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----	पंचायत समिती-----	पंचायत समिती-----

जि.प. 5%सेस मधून दिव्यांग शेतक-याना शेतीपुरक व्यवसायासाठी(कुक्कुट पालन इ.)खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा आवश्यक कागदपत्रे

अ.क्र	आवश्यक कागदपत्रे	शेरा
1	अर्जदाराचे अपंगत्व 40% किंवा त्यापेक्षा जास्त असलेबाबतचे सक्षम प्राधिकरण यांचेकडील त्रिस्तरीय समितीचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र.	
2	लाभार्थी हा संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र	
3	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेचा ठराव.	
4	लाभार्थ्याने या योजनेचा यापुर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत ग्रामसेवक यांचा दाखला आवश्यक.	
5	व्यवसाय सुरू करणार त्या घराचा घरपत्रक उतारा/घर स्वतःच्या नावे नसल्यास घरमालकाचे सम्मतीपत्र साध्या पेपरवर सरपंच यांचे समक्ष.	
6	लाभार्थीचे वय 18 ते 50 वर्ष असलेबाबत शाळेचा दाखला / जन्म दाखला	
7	प्राधिकृत स्वस्थेमार्फत व्यसायाचे प्रशिक्षण पुर्ण केल्याचा दाखला किंवा स्वयंरोजगार असलेबाबत संबंधित ग्रामसेवक / सरपंच यांचे सहीचा संयुक्त दाखला	
8	शेती व्यवसाय करत असलेबाबत ग्रामसेवक / सरपंच यांचे सहीचा दाखला.	
9	लाभार्थ्याने वैयक्तीक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक मध्ये थेट जमा करणेबाबतचा पुर्ण भरलेला अर्ज आवश्यक.	
10	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकाची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
11	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
12	रेशनकार्ड छायांकित प्रत.	
13	लाभार्थ्याचे साध्या पेपरवर खालील बाबी नमुद असलेले गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष केलेले हमीपत्र आवश्यक(सदरचे हमीपत्र हे कुक्कुटपालनचा प्रस्ताव मंजूर झाल्यावर करणे आवश्यक.) 1.मी कॉबडी खरेदी करुन व्यवसाय सुरू करेन व खरेदीच्या पावत्या ग्रामपंचायत,ग्रामसेवक यांचेकडे सादर करेन. 2. कुक्कुट पालनचा वापर मी स्वयंरोजगारासाठी करेन. 3.माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. 4.कॉबड्यांना औषधोपचार व देखभाल मी करेन. 5.व्यवसायासाठी आवश्यक ते साहित्य खरेदी करुन त्याची देखभाल करेन.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 12 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----



समाजकल्याण विभाग, जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग

E-mail- swozpsindhu@gmail.com दुरध्वनी .228741-02362

जि.प.5% अपंग कल्याण निधीतून अंध प्रवर्गातील दिव्यांगाना मोबाईल फोन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे

दिनांक- / /2023

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी

जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग

विषय:-जि.प.5%अपंग कल्याण निधीतून अंध प्रवर्गातील दिव्यांगाना मोबाईल फोन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंतीपूर्वक अर्ज करतो/करते की,आपले कार्यालयाकडून जि.प.5%अपंग कल्याण निधीतून अंध दिव्यांगाना मोबाईल फोन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य या योजनेमधून खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरिता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

01	अर्जदाराचे संपुर्ण नाव	
02	संपुर्ण पत्ता	
03	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क क्रमांक	
04	लाभार्थ्याचे अंध अपंगत्वाचे प्रमाण	
05	लाभार्थ्याच्या बँक नाव व शाखेचे नाव	
06	लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक	
07	IFSC CODE	
08	लाभार्थ्याचा आधार क्रमांक	

वरीलप्रमाणे माझी माहिती असून मला अंध दिव्यांगाना मोबाईल फोन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणे या शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापूर्वी लाभ मिळालेला नाही.मी मोबाईल फोनचा दुरुपयोग करणार नाही. माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकीय,निमशासकीय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही.मी अटी व शर्तीनुसार मोबाईल फोन खरेदी करून खरेदीच्या पावत्या ग्रामसेवक यांचेकडे सादर करेन वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या तपासणीस मी सहकार्य करेन.तसेच खात्याच्या अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. वर नमूद सर्व माहिती हि सत्य असून खोटी आढळलेस होणा-या कारवाईस मी जबाबदार असेन तरी सदर योजनेखाली मोबाईल (भ्रमणदुरध्वनी) अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थ्याचे नाव व सही.)

दाखला

दाखला देणेत येतो की श्री/श्रीम----- मु.पो.-----
----- ता----- जि.सिंधुदुर्ग येथील रहिवाशी आहेत.त्यांनी मोबाईल फोन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाजकल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य विभागाकडून यापूर्वी लाभ घेतलेला नाही.याची खात्री ग्रामपंचायतीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे.तरी त्यांना मोबाईल फोनसाठी अर्थसहाय्य मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक
ग्राम पंचायत-----

संरपंच
ग्राम पंचायत-----

----- पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

दाखला देणेत येतो की श्री/श्रीम----- मु.पो.----- ता-----
----- जि.सिंधुदुर्ग येथील रहिवाशी आहेत.त्यांनी मोबाईल फोन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाजकल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य विभागाकडून यापूर्वी लाभ घेतलेला नाही.याची खात्री पंचायत समितीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे.तरी त्यांना मोबाईल फोनसाठी अर्थसहाय्य मिळणेस पंचायत समितीची शिफारस आहे.

अंध दिव्यांग व्यक्तींना निर्धारित साहित्य पुरविणे योजना. मोबाईल फोन खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे योजनेसाठी आवश्यक कागदपत्रे

1	लाभार्थीचे अंध प्रवर्गातील 40% व त्यापेक्षा जास्त अपंग असल्याबाबत जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडील ऑनलाईन त्रिस्तरीय मंडळाचे प्रमाणपत्राची छायांकीत सत्यप्रत.
2	लाभार्थी गावातील रहिवाशी असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र.
3	लाभार्थी निवड बाबत ग्रामसभा ठरावाची प्रत.
4	यापुर्वी लाभ घेतले नसल्याबाबत लाभार्थीचे साध्या कागदावर स्वयंघोषणापत्र.
5	लाभार्थीचे वय 18 ते 50 वर्ष असलेबाबतचा शाळा सोडल्याचा दाखला किंवा जन्म दाखला
6	आधारकार्ड छायांकीत सत्यप्रत.
7	रेशनिंग कार्ड छायांकीत सत्यप्रत.
8	बँक पासबुकची छायांकीत प्रत. बँक खातेक्रमांक IFSC कोडसह. सुस्पष्ट दिसणारी छायांकीत सत्यप्रत.
9	लाभार्थी कोणत्याही शासकीय/ निम शासकीय सेवेत नसल्याबाबत स्वयंघोषणापत्र
10	लाभार्थ्याने वैयक्तीक लाभाच्या योजनेसाठीचा निधी खाते क्रमांकमध्ये थेट जमा करणेबाबतचा पूर्ण भरलेला अर्ज

वरीलप्रमाणे अ.क्र.1 ते 10 कागदपत्रे प्रस्तावासोब जोडणेत आलेली असून त्यांची खात्री करून प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत

गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती

	समाजकल्याण विभाग, जि. प.सिंधुदुर्ग	
	दुरध्वनी (02362)228741,	Email-swozpsindhu@gmail.com
जि.प.5% सेस - दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज		

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प.5% सेस अनुदानातून दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव -	
2	संपूर्ण पत्ता	
3	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
4	लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचे प्रमाण-	
5	लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नांव	
6	लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक व IFSC कोड.	
7	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	
8	व्यवसाय करण्याचे ठिकाण	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती असुन मला पिठाची गिरण(घरघंटी) चा शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही. मी पिठाच्या गिरण(घरघंटी) ची विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. मी अटी व शर्तीनुसार पिठाची गिरण(घरघंटी) खरेदी करणेस तयार असून खरेदीच्या पावत्या ,ग्रामसेवक यांचेकडे सादर करेन. वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन. तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत.वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली पिठाची गिरण(घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी पिठाची गिरण (घरघंटी) पुरविणे किंवा पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना पिठाची गिरण(घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक	सरपंच
ग्राम पंचायत,-----	ग्राम पंचायत,-----

पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी पिठाची गिरण (घरघंटी) पुरविणे किंवा पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समितीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना पिठाची गिरण(घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेस पंचायत समितीची शिफारस आहे.

.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)
पंचायत समिती-----

क.प्र.अ.(योजना)
पंचायत समिती-----

गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

जि.प.3% सेस अनुदानातून दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी पिठाची गिरण (घरघंटी) खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीच्या मागणी अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे.

अ.क्र	आवश्यक कागदपत्रे	शेरा
1	अर्जदाराचे अपंगत्व 40 % किंवा त्यापेक्षा जास्त अपंग असलेबाबतचे सक्षम प्राधिकरण यांचेकडील त्रिस्तरीय अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र.	
2	लाभार्थी हा संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र.	
3	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेचा ठराव.	
4	लाभार्थ्याने या योजनेचा यापुर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत स्वयंघोषणापत्र..	
5	व्यवसायासाठी आवश्यक जागा असलेबाबत ग्रामपंचायतीचा असेसमेंट उतारा(भाडेकरू असलेस घरमालकाचे साध्या पेपरवर संमतीपत्र).	
6	व्यवसायासाठी लाईट आवश्यक असल्याने लाईट बिल.	
7	लाभार्थ्याने वैयक्तीक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक मध्ये थेट जमा करणेबाबतचा पुर्ण भरलेला अर्ज आवश्यक.	
8	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकाची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
9	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
10	लाभार्थीचे साध्यापेपरवर खालील बाबी नमुद असलेले गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष केलेले हमीपत्र आवश्यक.(सदरचे हमीपत्र हे पिठाची गिरण (घरघंटी) चा प्रस्ताव मंजूर झाल्यावर करावयाचे आहे.) 1.मी पिठाची गिरण(घरघंटी) खरेदी करेन व खरेदीच्या पावत्या ग्रामपंचायत,ग्रामसेवक यांचेकडे सादर करेन 2.मी पिठाची गिरण(घरघंटी) ची विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. 3.पिठाची गिरणी(घरघंटी) चा वापर मी स्वयंरोजगारासाठी करेन 4. माझ्या कुटूंबातील कोणतीही शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. 6.भविष्यात पिठाची गिरणी(घरघंटी) ची दुरुस्ती व देखभालीची जबाबदारी माझी राहिल.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 9 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

	समाजकल्याण विभाग, जि. प.सिंधुदुर्ग	
	दुरध्वनी (02362)228741,	Email-swozpsindhu@gmail.com
जि.प.5% सेस - 1.5 बहु विकलांग व्यक्तीसाठी- संबंधित क्षेत्रातील तज्ञाने शिफारस केलेली सुयोग्य सहाय्यभूत साधने व उपकरणे, सी.पी.चेअर, स्वंचलित सायकल, खुर्ची व संगणक वापरण्यासाठीची सहाय्यभूत उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज		

दिनांक- / /

प्रति,

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:-जि.प.5% सेस अनुदानातून -1.5 बहु विकलांग व्यक्तीसाठी- संबंधित क्षेत्रातील तज्ञाने शिफारस

केलेली सुयोग्य सहाय्यभूत साधने व उपकरणे, सी.पी.चेअर, स्वंचलित सायकल, खुर्ची व संगणक वापरण्यासाठीची सहाय्यभूत उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

महाशय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून दिव्यांग व्यक्तींना 1.5 बहुविकलांग व्यक्तीसाठी- संबंधित क्षेत्रातील तज्ञाने शिफारस केलेली सुयोग्य सहाय्यभूत साधने व उपकरणे, सी.पी.चेअर, स्वंचलित सायकल, खुर्ची व संगणक वापरण्यासाठीची सहाय्यभूत उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेकरीता मी माझे खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे.

1	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव -	
2	संपूर्ण पत्ता	
3	लाभार्थ्याचा फोन नंबर/संपर्क नंबर-	
4	लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचे प्रमाण-	
5	लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नांव	
6	लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक व IFSC कोड.	
7	लाभार्थ्याचा आधार कार्ड नंबर	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती असुन शासनाच्या सहाय्यभूत साधने व उपकरणे, सी.पी.चेअर, स्वंचलित सायकल, खुर्ची व संगणक वापरण्यासाठीची सहाय्यभूत उपकरणे याचा अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही. मी सदर साहित्याची विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. माझ्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. मी अटी व शर्तीनुसार शिफारशीनुसार साधने खरेदी करणेस तयार असून खरेदीच्या पावत्या ग्रामसेवक यांचेकडे सादर करेन. वेळोवेळी विभागाकडून होणा-या सर्व तपासणीस मी सहकार्य करेन. तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य आहेत. वर नमुद सर्व माहिती हि सत्य असुन खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन. तरी मला सदर योजनेखाली सहाय्यभूत उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी तज्ञानी शिफारस केलेली सहाय्यभूत साधने उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना सहाय्यभूत साधने उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेस ग्रामपंचायतीची शिफारस आहे.

ग्रामसेवक	सरपंच
ग्राम पंचायत,-----	ग्राम पंचायत,-----
पंचायत समिती कार्यालयीन कामासाठी	

दाखला देणेत येतो कि, श्री/श्रीम.-----मु.पो.-----
-----ता.----- जि.सिंधुदुर्ग येथील कायमचे रहिवाशी आहेत. त्यांनी तज्ञानी शिफारस केलेली सहाय्यभूत साधने उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून तसेच शासनाच्या अन्य कोणत्याही विभागाकडून यापुर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री पंचायत समितीकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आलेली आहे. तरी त्यांना सहाय्यभूत साधने उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेस पंचायत समितीची शिफारस आहे.

विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं)	क.प्र.अ.(योजना)	गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती-----	पंचायत समिती-----	पंचायत समिती-----

विषय:-जि.प.5%सेस अनुदानातून-1.5बहुविकलांग व्यक्तीसाठी संबंधित क्षेत्रातील तज्ञाने शिफारस केलेली सुयोग्य सहाय्यभूत साधने व उपकरणे,सी.पी.चेअर,स्वंचलित सायकल,खुर्ची व संगणक वापरण्यासाठीची सहाय्यभूत उपकरणे खरेदीसाठी अर्थसहाय्य मिळणेसाठीचा अर्ज

अ.क्र	आवश्यक कागदपत्रे	शेरा
1	अर्जदाराचे बहुविकलांग अपंगत्व 40% किंवा त्यापेक्षा जास्त अपंग असलेबाबतचे सक्षम प्राधिकरण यांचेकडील त्रिस्तरिय अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र.	
2	लाभार्थी हा संबंधित गांवचा रहिवाशी असलेबाबत स्वयंघोषणापत्र.	
3	लाभार्थी सदर योजनेस पात्र असलेबाबत ग्रामसभेचा ठराव.	
4	लाभार्थीने या योजनेचा यापुर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत स्वयंघोषणापत्र..	
5	लाभार्थीने वैयक्तीक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक मध्ये थेट जमा करणेबाबतचा पुर्ण भरलेला अर्ज आवश्यक.	
6	लाभार्थ्याच्या बँक पासबुकाची (IFSC कोडसह) छायांकित प्रत.	
7	लाभार्थ्याच्या आधार कार्डची छायांकित प्रत.	
8	रेशनकार्डची छायांकित प्रत.	
9	लाभार्थीचे साध्यापेपरवर खालील बाबी नमुद असलेले गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांचे समक्ष केलेले हमीपत्र आवश्यक.(सदरचे हमीपत्र हे सहाय्यभूत साधने उपकरणेचा प्रस्ताव मंजूर झाल्यावर करावयाचे आहे.) 1.मी सहाय्यभूत साधने उपकरणे खरेदी करेन व खरेदीच्या पावत्या ,ग्रामसेवक यांचेकडे सादर करेन. 2.मी पिठाची गिरण(घरघंटी) ची विक्री करणार नाही किंवा दुरुपयोग करणार नाही. 3.सहाय्यभूत साधने उपकरणे चा वापर मी स्वतःसाठी करेन. 4.माझ्या कुटूंबातील कोणतीही शासकिय, निमशासकिय सेवेत अथवा निवृत्ती वेतनधारक नाही. 6.भविष्यात सहाय्यभूत साधने उपकरणे ची दुरुस्ती व देखभालीची जबाबदारी माझी राहील.	

वरील प्रमाणे अ.क्र.1 ते 8 कागद प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असून त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजूरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
ग्रामपंचायत-----

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-----

स्वयंघोषणापत्र

"नमुना "

मी श्री/श्रीमती/कुमारी-----
श्री.----- यांचा /यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी,वय वर्षे राहणार -----
----- याद्वारे पुढीलप्रमाणे जाहीर करतो / करते की,

- (1) मी ----- या योजनेसाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- (2) आज रोजी मला -----(संख्या)इतकी हयात मुले आहेत.त्यापैकी दिनांक-
यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे.(असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)
- (3)हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक- नंतर आलेल्या मुलामुळे या योजनेसाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण-

दिनांक-

(सही)

सन निर्णय क्रमांक: व्हीआयपी-2016 / प्र.क्र.24 / वित्त-3, दिनांक :-28 एप्रिल,2016 चे सहपत्र.
(फक्त वैयक्तीक लाभाच्या योजनांसाठी लागू)
(लाभार्थ्याकडून भरून घ्यावयाच्या अर्जाचा नमूना)

प्रति,

जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी / गट विकास अधिकारी / ग्रामसेवक
जिल्हा परिषद ----- / पंचायत समिती ----- / ग्रामपंचायत -----
विषय :- वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक -----
मध्ये थेट जमा करण्याबाबत.

- १) अपंग लाभार्थ्याचे संपूर्ण नाव :-
- २) लाभार्थ्याचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र (40%,60%,80%) :-
- ३) अपंग लाभार्थ्याच्या बँकेचे नांव व शाखेचे नांव :-
- ४) अपंग लाभार्थ्याचे बँक खाते क्रमांक (IFS Code सह):-
- ५) अपंग लाभार्थ्याचा आधार कार्ड क्रमांक :-
- ६) शासन निर्णय क्र. अपंग 2015/प्र.क्र.137/वित्त-3, दि. 24 नोव्हेंबर, 2015
मधील “ ब ” वैयक्तिक लाभाच्या योजनांमधून कोणती वस्तू / साहित्य
घेवू इच्छितो व त्यामुळे लाभार्थ्याचा काय फायदा होणार आहे.
- ७) या वस्तू / साहित्याची अंदाजे किंमत :-
- ८) या वस्तू / साहित्याचे वैशिष्ट्ये (specification)
- ९) यापुवी वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का?:- होय / नाही
- १०) लाभ मिळाला असल्यास, लाभाचे स्वरूप व योजने नांव:-
- ११) प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद / पंचायत समिती / ग्रामपंचायत
मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून माझ्या बँके खात्यावर वस्तू /
साहित्य यासाठी वर्ग केलेल्या निधीमधून, मी वस्तू / साहित्य दोन
महिन्यांच्या आत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित
ग्रामपंचायत, ग्रामसेवकांस त्वरेने सादर करेन.

(संबंधित लाभार्थी, सहि)