



महाराष्ट्र शासन
आदिवासी विकास विभाग
एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प, शहापूर जिल्हा ठाणे



अर्ज क्रमांक व दिनांक :-

प्रकल्प :- एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प, शहापूर जिल्हा ठाणे
योजनेचे नांव :-

अर्जदाराचा
फोटो

अर्जदाराचे नांव :-

वडिलांचे / पतीचे नांव :-

आईचे नांव :-

अर्जदाराचा जन्मदिनांक :-

जमात :-

पोटजात :-

दारिद्र्यरेषेखालील कार्ड क्रमांक :-

आधार कार्ड क्रमांक :-

पॅनकार्ड क्रमांक / टॅन नंबर :-

शिक्षण / तांत्रिक / व्यावसायिक शैक्षणिक पात्रता

अ.क्र.	शिक्षण	तांत्रिक / व्यावसायिक
		इंग्रजी टंकलेखन ३०/४० श.प्र.मि.
		मराठी टंकलेखन ३०/४० श.प्र.मि.
		संगणक (एमएससीआयटी/सीसीसी व इतर)
		इतर

तहसिलदार यांनी दिलेला मागील वर्षाचा वार्षिक उत्पन्नाचा दाखला :- (ज्या सक्षम अधिका-

यांनी दिला त्याचे कार्यालयाचे नांव व ठिकाण)

बँक खाते प्रकार व खाते क्रमांक :-

IFSC CODE NO :-

बँकेचे नांव :-

बँक शाखा :-

मोबाईल / फोन नंबर :-

ई-मेल आयडी :-

स्थावर मालमत्ता

गांव / शहर	तालुका	जिल्हा

शेतजमीन वडिलोपर्जित / स्वतः / शासकीय	सर्व्हे / गट नंबर / सि.स.नं.	धारन केलेली शेतजमीन - जिरायत / बागायत	पाण्याचे स्रोत	क्षेत्र हे आर

घराचा तपशिल

स्वतःचे / भाड्याचे	मिळकत नंबर	क्षेत्र चौरस मिटर

कायमचा पत्ता

मुक्काम	पोस्ट	तालुका	जिल्हा	पिनकोड नंबर

सध्याचा पत्ता

मुक्काम	पोस्ट	तालुका	जिल्हा	पिनकोड नंबर

यापूर्वी लाभ घेतलेल्या योजनाचा तपशिल / नांव

अ.क्र.	योजनेचा तपशिल / नांव

मी अर्जदार असे लिहून देतो की, वरील अर्जात नमुद केलेली सर्व माहिती सत्य आहे. तसेच मी यापूर्वी प्रकल्प कार्यालया मार्फत कुठल्याही योजनेचा लाभ घेतलेला नाही. तसेच मी ज्या कारणासाठी अनुदान मागणी करित आहे, त्याकरीता अनुदान मंजूर झाल्यास त्याच कारणासाठी अनुदानाचा योग्य विनियोग (वापर) करीन. तसेच काही कागदपत्रांअभावी / अपरिहार्य कारणास्तव अनुदान मंजूर न झाल्यास सदरचा अर्ज त्याच वर्षी निकाली निघेल व पुढील आर्थिक वर्षात नव्याने अर्ज सादर करावा लागेल याची मला जाणीव आहे. त्याबाबत माझी कोणतीही हरकत असणार नाही. तसेच सदरची माहिती असत्य आढळून आल्यास होणा-या परिणामास मी जबाबदार राहील.

अर्जदाराची सही / अंगठा

नाव.....

प्रपत्र

स्वयं-साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी..... श्री..... यांचा मुलगा
/ मुलगी वय..... वर्ष, आधार क्रमांक.....
व्यवसाय..... राहणार..... याद्वारे घोषित करतो /
करते की, मी स्वयं साक्षांकित केलेल्या प्रती या मूळ कागदपत्रांच्याच सत्य प्रती आहेत. त्या खोट्या
असल्याचे आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता आणि / किंवा संबंधित कायद्यानुसार माझ्यावर
खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण.....

अर्जदाराची सही.....

दिनांक.....

अर्जदाराचे नांव.....