

મુદા નં. ૪૧
રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના (નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે)

૧. જોગવાઈ : સરકારશ્રીના સમાજ કલ્યાણ વિભાગના ઠરાવનાં—વિ. એન. પી. —૧૦૮૫ આઈ. ૭૭— છ —૧ તા. ૨૫—૮—૮૫ તથા ભારત સરકારશ્રી ના ગ્રામ અને રોજગાર વિકાસ વિભાગના તા. ૩૧. ૭. ૮૮. ની જોગવાઈ મુજબ.
૨. અરજી કોને કરવી ? : મહાનગરપાલિકા વિસ્તાર સિવાયના શહેરી વિસ્તાર નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે પ્રાંત અધિકારીશ્રીને, પરિશિષ્ટ—૧/૪૧ મુજબ.
૩. અરજી કરવાની સમય મર્યાદા : મૃત્યુ તારીખથી બે વર્ષ.
૪. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : પ્રાંત અધિકારીશ્રી
૫. સહાય કોને મળવા પાત્ર છે? : અરજદાર ગરીબી રેખા નીચે જીવતા હોય અથવા કુટુંબની વાર્ષિક આવક રૂ. ૧૧૦૦૦/— થી વધુ ન હોય, કુટુંબ ની મુખ્ય કમાનાર વ્યક્તિનું મૃત્યુ કુદરતી અથવા અકસ્માતથી થયેલ હોવું જોઈએ. મૃત્યુ પામનાર ઈસમની ઉંમર ૧૮ વર્ષથી વધુ અને ૬૫ વર્ષથી ઓછી હોવી જોઈએ.
૬. કેટલી સહાય મળવા પાત્ર છે? : રૂ. ૧૦,૦૦૦/—
૭. અપી અપીલની સત્તા : પ્રાંત અધિકારીશ્રીનાં ના મંજૂરીના હુકમ મળ્યા તારીખથી દિન—૬૮માં જીલ્લા કલેક્ટરશ્રીને અપીલ કરી શકાશે.
૮. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૬૦ દિવસ

► અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી ફોર્મ સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.

૧. બી. પી. એલ. યાદીમાં નામ હોવા અંગેનો નગરપાલિકાના સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો દાખલો (પરિશિષ્ટ—૨/૪૧ મુજબ)
૨. આવકનો દાખલો (તાલુકા મામલતદાર, ચીફ ઓફિસરશ્રી પૈકી કોઈપણ એક દ્વારા આપવામાં આવેલ દાખલો) (પરિશિષ્ટ—૩/૪૧ મુજબ)
૩. અરજદારનો રૂબરૂ જવાબ (પરિશિષ્ટ—૪/૪૧ મુજબ)
૪. પંચનામું (પરિશિષ્ટ—૫/૪૧ મુજબ)
૫. ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સભ્યોના નામ તથા ઉંમરની યાદી (પરિશિષ્ટ—૬/૪૧ મુજબ)
૬. ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સભ્યોના નામ તથા ઉંમરના જરૂરી પુરાવા
૭. મરણનો દાખલો
૮. ઉંમરનો દાખલો (સ્કુલ લીવીંગ સર્ટીફિકેટ/ જન્મનો દાખલો/ સીવીલ સર્જનનો દાખલો પૈકી ગમે તે એક)
૯. રહેઠાણનો પુરાવો (મ્યુનિસિપલ કોર્પો. નું ટેક્ષબીલ, લાઈટબીલ, ટેલીફોન બીલ, મતદાર ઓળખપત્ર કાર્ડની નકલ, ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૧૦. રેશનકાર્ડની નકલ

પરિશિષ્ટ :- ૧/૪૧
રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજનાની અરજી

નામ:.....
સરનામુ:.....
તારીખ:.....

પ્રતિ,
પ્રાંત અધિકારીશ્રી,
.....પ્રાંત,

વિષય:- રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ વિધવા સહાય મેળવવા બાબત.

સવિનય વિનંતી સાથે ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાનમાં જણાવવાનું કે, રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ હું સહાય મેળવવા માટે નીચેની જરૂરી વિગતો અને પુરાવા રજૂ કરું છું.

- | | |
|--|--------------|
| (૧) અરજદારનું નામ | : |
| (૨) સરનામુ | : |
| (૩) ઉંમર: | : |
| (૪) મરણની તારીખ | : |
| અવસાનનો દાખલો સામેલ કરવો | : |
| (૫) પતિના અવસાનનું કારણ | : |
| (૬) અવસાન પામનાર વ્યક્તિ શું કરતા હતા ? | : |
| (૭) અવસાન પામનાર વ્યક્તિની વાર્ષિક | : |
| આવક કેટલી હતી તેનો દાખલો | : |
| (૮) બી.પી.એલ.ની યાદીમાં દર્શાવેલ ક્રમાંક. | : |
| (૯) હાલમાં સહાય માંગનાર કઈ પ્રવૃત્તિ કરે છે. | : |
| તાજેતરનો | : |
| (૧૦) કુટુંબમાં કમાનાર વ્યક્તિઓની સંખ્યા | : |
| (૧૧) હાલની કુટુંબની વાર્ષિક આવકનો દાખલો | : |
| (૧૨) કઈ જાતિના ઉમેદવાર છે? તેનો દાખલો | : |
| (૧૩) કુટુંબના કુલ સભ્યોની સંખ્યા | : |
| (૧૪) મૃત્યુ પામનાર વ્યક્તિના વારસદારો | : |
| (તમામ વારસદારોના નામ દર્શાવવા) | : |
| સગીર — | પુખ્ત વયના — |

જે સ્વીકારી નિયમ મુજબ સહાય આપવા વિનંતી છે.

સ્થળ :
તારીખ :

.....
અરજદારની સહી/ નામ/ અંગુઠાનું નિશાન

—: એકરાર :—

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને બરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :

તારીખ :

.....
(અરજદારની સહી/નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

(મુદ્દા નં. ૪૧)
ચેકલીસ્ટ
રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના (નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે)
(અરજદારે અરજ સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજપત્રક (પરિશિષ્ટ-૧/૪૧)		
૨	બી.પી.એલ. યાદીમાં નામ હોવા અંગેનો નગરપાલિકાના સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો દાખલો		
૩	ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સભ્યોના નામ તથા		
૪	ઉંમરની યાદી (પરિશિષ્ટ-૬/૪૧)		
૫	ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સભ્યોના નામ તથા ઉંમરના જરૂરી પુરાવા		
૬	મરણનો દાખલો		
૭	ઉંમરનો પુરાવો		
૮	રહેઠાણનો પુરાવો		
૯	રેશનકાર્ડની નકલ		
૧૦	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....
અરજદારનું નામ/ સહી / અંગુઠાનું નિશાન

નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩ માં "હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજ પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેદ્ર ફરજ પરના
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

પરિશિષ્ટ :- ૨/૪૧

બી. પી. એલ. યાદીમાં સમાવિષ્ટ હોવા અંગેનો નગરપાલિકાનો સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો દાખલો.

આથી દાખલો આપવામાં આવછે, કે શ્રી
રહેવાસી
જેઓ તારીખના રોજ
મુકામે અવસાન પામેલ છે. તેઓના નામનો ગરીબી રેખાની નીચે જીવતા (બી.પી.એલ.) ની યાદીના
અનુક્રમ નંબર ઉપર સમાવેશ થયેલ છે. જેની અત્રેની કચેરીના રેકૉર્ડમાં
તારીખ.....ના રોજ તૈયાર કરેલ બી.પી.એલ. લાભાર્થીઓની યાદી ઉપરથી ખરાઈ
કરવામાં આવેલ છે.

સ્થળ :

તારીખ :

.....

સક્ષમ અધિકારીશ્રીની સહી / નામ / સિક્કો

પરિશિષ્ટ :- ૩/૪૧
આવકનો દાખલો

શ્રી/શ્રીમતિ હાલમાં
..... સરનામે છેલ્લા
..... વર્ષથી રહે છે. તેઓના કુટુંબમાં કુલ સભ્યો છે. તે પૈકી પુખ્ત ઉંમરના
..... સભ્યો છે. હાલમાં તેઓના કુટુંબના સભ્યો પૈકી કુલ વ્યક્તિઓ
કમાનાર છે. મૃત્યુ પામનાર ઈસમ આ
કુટુંબના મુખ્ય કમાનાર વ્યક્તિ હતા. તેઓને હું છેલ્લા વર્ષથી ઓળખું છું. તેઓના સંયુક્ત કુટુંબની
વાર્ષિક આવક ગત નાણાકીય વર્ષ (નાણાકીય વર્ષ દર્શાવવું) ની રૂા (અંકે
રૂપિયા પુરા) છે. / વધતી નથી / થી ઓછી છે.

સ્થળ :

તારીખ : .

.....
સક્ષમ અધિકારીશ્રીની સહી / નામ / સિકકો

પરિશિષ્ટ :- ૪/૪૧
અરજદારનો રૂબરૂ જવાબ

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી
ઉ.આ.વ. ધંધો રહેવાસી
આજરોજ રૂબરૂ હાજર થઈ પુછવાથી લખાવું છું કે,
મારા પતિ શ્રી / કુટુંબના કમાનાર મુખ્ય વ્યક્તિ શ્રી.....
તારીખ ના રોજ કુદરતી / અકસ્માત થી
સ્થળે ગુજરી ગયેલ છે. કે જેઓનો ધંધો / નોકરી કરતા
હતા. તેઓની વાર્ષિક આવક રૂા..... હતી. ગુજરનારના વારસામાં નીચે મુજબ સભ્યો છે. આ
સિવાય અન્ય કોઈ વારસદારો નથી.

અ.ન. વારસદારનું નામ	ઉંમર	ધંધો	હાલ રહેવાસી
૧.			
૨.			
૩.			
૪.			
૫.			

મારા કુટુંબમાં હાલમાં કમાનાર કોઈ વ્યક્તિ રહેલ નથી. હાલમાં હુંનો
ધંધો કરી મારા કુટુંબ નું ભરણપોષણ કરૂ છું. મારા સંયુક્ત કુટુંબની વાર્ષિક આવક રૂા..... છે.
મારા કુટુંબનું ભરણપોષણ કરવામાં મને ખૂબ જ મુશ્કેલી પડતી હોઈ મેં સરકારશ્રીની રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય
યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ છે. જે અરજી મંજૂર કરવા વિનંતી છે. ઉપર મુજબનો જવાબ
મારા લખાવ્યા મુજબ બરાબર અને ખરો છે. જે વાંચી / સાંભળી સમજી વિચારીને નીચે સહી / અંગુઠાનું
નિશાન કરેલ છે. ખોટો જવાબ લખાવવો તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકતની મને જાણ છે.

સ્થળ :

તારીખ :

.....
(અરજદારની સહી/ નામ/ અંગુઠાનું નિશાન)

મારી રૂબરૂ

.....
તલાટી કમ મંત્રી / સર્કલ ઓફિસરનું નામ / સહી / સિકકો
નોંધ: અરજદારનો ફોટો સંબંધીત તલાટી કમ મંત્રી / સર્કલ ઓફિસર દ્વારા અવશ્ય પ્રમાણિત કરવાનો રહેશે.

પરિશિષ્ટ :- ૫/૪૧
પંચનામ ચનામું

અ.ન. નામ	ઉ.વ.	ધંધો	રહેવાસી
----------	------	------	---------

૧.

૨.

ઉપર મુજબના અમો બન્ને પંચો આજ રોજ તલાટી કમ મંત્રી / સર્કલ ઓફિસર
..... રૂબરૂ હાજર થઈ પુછવાથી લખાવીએ છીએ કે,
શ્રીમતી રહેવાસીના
પતિશ્રી.....તારીખ.....ના રોજ કુદરતી/
અકસ્માત થી ગુજરી ગયેલ છે. જેઓનો ધંધો કરતા હતા. તેઓની વાર્ષિક આવક
રૂા..... અંકે રૂપિયા..... હતી. તેઓ કુટુંબમાં મુખ્ય કમાનાર
વ્યક્તિ હતા. અને અમો તેઓને છેલ્લા વર્ષથી ઓળખીએ છીએ. તેમના વારસમાં નીચે
મુજબના સભ્યો છે.

અ.ન. વારસદારનું નામ	ઉંમર	ધંધો	હાલ રહેવાસી
---------------------	------	------	-------------

૧.

૨.

૩.

હાલ તેઓના કુટુંબમાં કમાનાર વ્યક્તિ
છે. તેઓ નો ધંધો કરી કુટુંબનું ભરણપોષણ
કરે છે.તેમની વાર્ષિક આવક રૂા. છે. અરજદાર શ્રી
એ રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ છે. તેની અમોને જાણ છે.

ઉપર મુજબનું પંચનામું અમો પંચોના લખાવ્યા મુજબ બરાબર અને ખરૂં છે. જે વાંચી સમજીને
અમોએ નીચે સહીઓ કરેલ છે. ખોટો જવાબ લખવો તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે તે હકીકત અમો સારી રીતે
જાણીએ છીએ.

સ્થળ :	૧.
તારીખ :	૨.

રૂબરૂ

.....

તલાટી કમ મંત્રીની સહી / નામ / સિક્કો

ઉપર મુજબના પંચનામાની વિગતોની મેં જાતે ખરાઈ કરેલ છે. જે બરાબર માલુમ પડેલ છે.

.....

સર્કલ ઓફિસરની સહી / નામ / સિક્કો

પરિશિષ્ટ :- ૬/૪૧
ગુજરાત ઇસમના કુટુંબના સભ્યોની વિગતો

અરજદારનું નામ :
મરણની તારીખ :
મરણનું સ્થળ :
મરણનું કારણ :
માહિતી આપનારનું નામ :
સરનામું :

આથી અમો માહિતી આપનાર ગુજરાત શ્રી ને
છેલ્લા.....વર્ષથી જાણીએ છીએ. અમો તેમની સાથે સંબંધ
ધરાવીએ છીએ. તેઓના વારસમાં નીચે જણાવેલ સભ્યોનો સમાવેશ થાય છે.

અ.નં.	નામ	જન્મતારીખ	ઉંમર	ગુજરાત વ્યક્તિ સાથેનો સંબંધ	ધંધો	રહેવાસી
૧.						
૨.						
૩.						
૪.						
૫.						

સ્થળ :
તારીખ :

.....
માહિતી આપનારનું નામ / સહી

નોંધ : સદર માહિતીના અનુસંધાને તમામ વારસદારોના જન્મના દાખલા અથવા તો શાળા છોડ્યાના
પ્રમાણપત્ર બંનેમાંથી કોઈ પણ એક પ્રમાણિત પુરાવો અવશ્ય રજૂ કરવાનો રહેશે.

મુદ્દા નં. ૪૧
કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ મદદ માંગણી અરજીની ચકાસણી અંગે ચકાસણી
અધિકારીએ ભરવાનું ફોર્મ

સર્કલ ઓફીસર

- (૧) અરજદારનું નામ :
- (૨) અરજદારનું પુરૂ સરનામું :
- (૩) અરજદારની ઉંમર :
- (૪) અરજદારની તમામ સ્ત્રોતમાંથી
મળીને થતી કુલ વાર્ષિક આવક :
- (૫) મૃત્યુ પામનારનું નામ :
- (૬) મૃત્યુ થવાની તારીખ :
- (૭) મૃત્યુ વખતની ઉંમર :
- (૮) મૃત્યુ કુદરતી થયેલ છે કે અકસ્માતથી ? :
- (૯) અરજદારનો મૃત્યુ પામનાર સાથેનો સંબંધ :
- (૧૦) મૃત્યુ પામનાર વ્યક્તિ જ પેઢીનામું રજુ કરવું :
- (૧૧) પોલીસ ફરિયાદ નોંધાયેલ છે ?
પોલીસ સ્ટેશનનું નામ
(એફ.આઈ.આર.ની નકલ સામેલ કરવી)
- (૧૨) પોસ્ટ મોર્ટમ થયેલ છે કે કેમ ? :
કયા દવાખાનામાં
- (૧૩) અકસ્માતે મૃત્યુ થયેલ હોય તો અકસ્માતનું
સ્થળ અને અકસ્માતનું કારણની વિગત આપવી :
- (૧૪) રેશનકાર્ડની સર્ટીફિકેટ કરેલ ઝેરોક્ષ સામેલ રાખવી. :
- (૧૫) મરણ નોંધાયેલ છે કે કેમ ?
(મરણનો દાખલો સામેલ કરવો)
- (૧૬) મૈયત થનાર ઈસમ તથા તેમનું કુટુંબ ગરીબી રેખા :
નીચે જીવતા હોવા અંગે ચકાસણી અધિકારીનો સ્પષ્ટ
અભિપ્રાય.
- (૧૭) મૃત્યુ પામનાર વ્યક્તિ મુખ્ય કમાનાર વ્યક્તિ છે કે કેમ ?
તેની ખાત્રી કરી વિગતો આપવી. :
- (૧૮) રજુ કરેલ આધારો તેમજ સરકારશ્રીને નકકી કરેલ :
શરતોને આધીન સહાય ચુકવવાપાત્ર છે કે કેમ ?
- (૧૯) સર્કલ ઓફીસરશ્રીનો અભિપ્રાય :

.....
સર્કલ ઓફીસર

મુદ્દા નં. ૪૧
કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ મદદ માંગણી અરજીની ચકાસણી અંગે ચકાસણી
અધિકારીએ ભરવાનું ફોર્મ

મામલતદાર

૧	સર્કલ ઓફીસરશ્રીએ મામલતદારશ્રીનો ઉક્ત મુદ્દાઓ સાથે સંમત છે ?	
૨	નાયબ કલેક્ટરશ્રીનો અભિપ્રાય	

.....
નાયબ કલેક્ટર

મુદ્દા નં. ૪૧
કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ મદદ માંગણી અરજીની ચકાસણી અંગે ચકાસણી
અધિકારીએ ભરવાનું ફોર્મ

નાયબ કલેક્ટર

૧	સર્કલ ઓફીસરશ્રીના ઉક્ત મુદ્દાઓ સાથે સંમત છે ?	
૨	મામલતદારશ્રીનો અભિપ્રાય	

.....

નાયબ કલેક્ટર

