महिला व बाल कल्याण विभाग

जिल्हा परिषढ्, नागपूर

अर्जद्वाराने स्वतःचा फोडो लावावा

मोफत शिवणयंत्र / पिकोफॉल मशीन मिळणेबाबत अर्ज (सन २०० - २००)

अर्ज नमुना

१)अर्जबार महिलेचे नाव संपूर्ण पत्	π		
मुलकाम			
१) जन्मतारीख	(शाळा सोड	ल्याने प्रमाणपत्र जोडावे)	
३) अनुसूचित जाती / जनजाती या	संवर्गातील आहात काय?	होय / ना	ही
४) असल्यास जात	(पोढजात)	सोबत जातीचा द्वाखला उ	नोडावा.
५) विवाहित / अविवाहित			
(अ) विवाहित असल्यास पतीचे	नाव		
(ब) पतीचा व्यवसाय	(ආ) අ	गर्षिक उत्पन्न	
E) अविवाहित असल्यास			
(अ) वडिलाचे पूर्ण नाव			
(ब) व्यवसाय	(ත)	उत्पन्न	
७) कुढूंबाचे एकूण वार्षिक उत्प्रब		(तहसीलढ़ाराचा उत्पन्नाचा	द्वारवला जोडावा.)
८) अर्जब्रार महिलेचा सध्याचा व्यव	ासाय	वार्षिक उत्पन्न	

९) ज्या संस्थेतून शिवणकामाचे प्रशिक्षण घेतले त्या संस्थेचे नाव	
१०) कोणत्या वर्षी प्रशिक्षण घेतले? (बोर्डाचे प्रमाणपत्र / गुणपत्रि	व्यका जोडावी)
वरील संपूर्ण महिती सत्य असून, खोढी असल्याचे आढळू	न आल्यास, मला मंजूर झालेली शिलाई मशीन परत
करण्यास जबाबदार राहील व कारवाईस पात्र राहील. तसेच म	ाझा स्वहिस्सा रक्कम जप्त करण्यात येईल याची मला
संपूर्ण जाणीव आहे. त्याचप्रमाणे मी लिहून देते की, मला यापूर्व	ि कोणत्याही विभागाकडून कोणत्याही योजने अंतर्गत
शिलाई मशीन मिळाली नसून मला शिलाई मशीनची अत्यंत आ	ावश्यकता आहे. करिता शिलाई मशीन मंजूर करण्यात
यावी, ही विनंती.	
स्थळ :	पूर्ण नाव व पत्ता
दिनांक :	
	सही

सहपत्रः-

- 1) तांत्रीक व्यवसाय शिक्षण मंडळाचा द्वाखता.
- 2) जातीचे प्रमाणपत्र.
- 3) उत्पन्नाचा दाखला.
- 4) नाव बढ्लले असता प्रतिज्ञापत्र.

उत्पन्न / रहिवाशी प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते कि कु. / श्रीमती		मृक्टाम			
तालुका जिल्हा नागपूर येथील र					
मुक्काम यांचा व्यवसाय					
हा आहे. त्यांचे सर्व मार्गांनी मिळून सन	वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न	रुपये			
होते. करिता प्रमाणपत्र ढेण्यात येत आहे.					
स्थळ :					
दिनांक : सरपंच /	तलाठी /	ग्रामसेवक			
5	मही व शिक्का				

जिल्हा परिषढ्, सढ्स्य शिफारस

शिफारस करण्यात येते की कु. / श्रीमतीमुक्काम
जिल्हा नागपूर येथील रहिवासी असून
मी जिल्हा परिषद् सदस्य / सदस्या
सर्कल, अर्जदारास चांगल्या प्रकारे ओळखतो. या योजनेत सहभागी होण्यास त्या
पात्र असून त्यांची या योजनेत लाभार्थी म्हणून निवड करण्यास हरकत नाही. करिता शिफारस करण्यात येत
आहे.
स्थळ :
दिनांक :
स्वाक्षरी
जिल्हा परिषढ् सढ्स्य / सढ्स्या सर्कल
तालुका जिल्हा नागपूर

बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांचे शिफारस पत्र

्रमाणित करण्यात येते की कु. / श्रीमतीमुक्काममुक्काममुक्काम					
१ तिल्हा नागपूर यांना महिला व बाल कल्याण विभागाकडून शिलाई मशीन					
पिकोफॉल मशीन यापूर्वी मंजूर करण्यात आलेली नाही.					
तसेच चौकशी केल्यानंतर असे आढळून आले की , त्यांचे जवळ शिलाई मशीन / पिकोफॉल मशीन नसून त्यांना स्वतःचा व्यवसाय करण्याकरिता शिलाई मशीन / पिकोफॉल मशीनची अत्यंत आवश्यकता असल्याचे आढळून येते. करिता शिलाई मशीन / पिकोफॉल मशीन मंजूरीकरिता शिफारस करण्यात येते.					
स्थळ :					
दिनांक :	पर्यवेक्षकांची सही	बालविकास प्रकल्प अधिकारी			
सर्कल :	सर्कल	(सही व शिवका)			