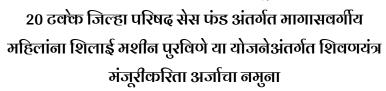


# समाज कल्याण विभाग

## जिल्हा परिषढ्, नागपूर



अर्जद्वाराचा पासपोर्ट साईज फोढो



1) अर्जदाराचे पूर्ण नाव		
२) अर्जद्वाराचा संपूर्ण पत्ता		
3) पंचायत समिती प्रभागजिल्हा परिषद् प्रभा	ठा	
4) ज्या योजनेचा लाभ पाहिजे आहे त्या योजनेचे नाव		
5) अर्जदाराची जात जातीचा प्रवर्ग		
६) अर्जदाराची जन्म तारीख		
७) अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रता		
८) सन मधील पालकाचे/स्वत:चे उत्पृत्न		
9) अर्जबार कुटूंब ब्रारिद्वय रेषेखाली आहे काय? असल्यास ब्रारिद्वय रेषेख	लील कुढूंब क्रमांक	
१०) अर्जब्रासकडे/बडीलाकडे शेती आहे काय? होय/बार्ह	Ì	
असल्यास तालुकागावगाव	-शेतीचे क्षेत्रफळ	
११) अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक		
12) अर्जदाराचे राष्ट्रीयकृत बॅकेचे नाव व खाते क्रमांक		
मी या योजनेअंतर्गत मार्गील पाच वर्षामध्ये समाज कल्याण विभागाकडून तसेच इतर कोणत्याही विभागाकडून लाभ घेतलेला नाही. वरील माहिती सत्य आहे, ती खोठी आढळून आल्यास प्राप्त खक्कम वसुलीस मी पात्र राहणार आहे.		
ठिकाण :-	अर्जद्वाराची स्वाक्षरी	
दिनांक :-	पूर्ण बाव	
	पता	

### अर्जासोबत जोडावयाचे कागढ्पत्रे :-

- १) जातीचा द्वारवला
- १) आधार क्रमांकाशी संलन्न राष्ट्रीयकृत बॅक पासबुकची सत्यप्रत
- 3) आधार कार्ड ची सत्यप्रत.
- ४) रहिवासी द्वारवला
- ५) शिवणयंत्राचा डिप्लोमा/प्रमाणपत्र
- E) लन्न झालेले असल्यास नाव बढ्ल झाल्याबाबत शपथपत्र

#### प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीमती	
यांचे नाव	या योजनेचा लाभ
ढ्रेण्याकरिता ग्राम सभेतील ठराव क्र. —	द्विनांक
अन्वये मंजूर झालेले आहे. ते या	गाववे रहिवासी असून त्यांची जात
आहे. त्यांनी सद्दर योजनेचा	। लाभ मागील पाच वर्षात २० ढक्के जिल्हा
परिषद् सेस फंड योनेअंतर्गत कुठल्याही योजनेचा लाभ घेतला नर	मल्यामुळे वरील योजनेतून त्यांना
लाभान्वीत करण्यास्तव शिफारस करण्यात येत आहे.	
दिनांक :-	
ग्रामसेवक/ग्रा.वि.अ.	खंड विकास अधिकारी
ग्रामपंचायत	पंचायत समिती

#### शिफारस

श्री/श्रीमती	यांनी अर्जात नमूढ्
केल्याप्रमाणे माहिती खरी असून त्यांना मी	
वर्षापासून ओळखतो. सद्दर योजनेच्या अर्जास मंजूरीस्तव शिफ	गरस करीत आहे.
दिनांक :-	जि.प.सदृस्य / सदृस्या
	(सर्कल)