

महाराष्ट्रशासन प्रकल्पअधिकारी

पुकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प, ------केंद्रवर्ती अर्थसंकल्प योजना सन -----

गढ (अ) उत्पन्न निर्मितीच्या किंवा उत्पन्न वाढीच्या योजना

लाभार्थ्यांचे
पासपोर्ट
साईज
फोढो

प्रति,					
मा. प्र	मा. प्रकल्पअधिकारी,				
पुका	एकात्मिकआद्विवासी विकास प्रकल्प,				
	पाहिजे असलेल्या योजनेचा नाव				

अर्ज साढ्र करतांना खालील बाबीचे पूर्ण ढ्रस्तावेजासह माहिती असणे आवश्यक आहे.

1	अर्जहाराचे पूर्ण नांव	
2	अर्जहाराचे पूर्ण पता	
3	शेती बावावर असल्याचा ७/१२	
4	सद्दर योजना मिळण्याबाबत ग्रामसेभेचाअहवाल	
5	भ्रमणध्वनी क्रमांक (मोबाईल नंबर)	
6	वैवाहिक स्थिती : - विवाहित/ अविवाहीत	
7	आढि्म जमातीचे लाभार्थी (कोलाम / कातकरी / माडीया गोंड) / ढ्रारिद्धय रेषेखालील लाभार्थी / अपंग / विधवा / परित्यक्ता- निराधारमहिला नमूढ् करावा	
8	ढ्रारिद्धरेषेचे प्रमाणपत्र असल्यास ढ्रास्वला जोडावा	
9	अर्जहाराचे वार्षिक उत्पन्न	
10	उत्पन्नाचे साधन	
11	बँकेचे नाव	
	रवाते क्रमांक	

	बँकेचा IFSC code	
12	आधारकार्ड नंबर	
13	या पूर्वी या कार्यालयाकडून इतर योजनेचा लाभ घेतलेला आहे काय ? असल्यास योजनेचे नांव व वर्ष	
14	जातीचा द्वारवला सोबत जोडावे व जात बमूद् करावी (छायांकीत प्रत)	
15	रहिवाशी प्रमाणपत्र	
आढळल	यास मी ढ्ंडात्मक कार्यवाहीस/ शिक्षेस पात्र राहील.	
		अर्जद्वाराची सही
अर्जासो	बत पुढीलप्रभाणे दृस्तावेज साद्धर करावे :-	अर्जद्वाराची सही
	बत पुढीलप्रमाणे द्वस्तावेज साद्वर करावे :- शेती बावे असल्याचा ७/१ १	अर्जद्वाराची सही
१)	-	अर्जद्वाराची सही
१) १)	शेती नावे असल्याचा ७/१ १	अर्जद्वाराची सही
१) १)	शेती नावे असल्याचा ७/१ १ रिहवाशी प्रमाणपत्र	अर्जद्वाराची सही
(1)(2)(3)(6)	शेती नावे असल्याचा ७/१ १ रिहवाशी प्रमाणपत्र सन ०१-०७ च्या सर्वेनुसार ग्रामसेवक यांचा द्वारिद्व्यरेषेचा द्वारवला	अर्जद्वाराची सही
(1)(2)(3)(6)	शेती नावे असल्याचा ७/१ १ रिहवाशी प्रमाणपत्र सन ०१-०७ च्या सर्वेनुसार ग्रामसेवक यांचा द्वारिद्व्यरेषेचा द्वारवला उत्पन्नाचाद्वारवला	अर्जदाराची सही
(1)(2)(3)(5)(4)	शेती नावे असल्याचा ७/१ १ रिहवाशी प्रमाणपत्र सन ०१-०७ च्या सर्वेनुसार ग्रामसेवक यांचा द्वारिद्व्यरेषेचा द्वाखला उत्पन्नाचाद्वाखला रेशनकार्डची प्रत	अर्जद्वाराची सही
(1) (2) (3) (3) (4) (5)	शेती नावे असल्याचा ७/१ १ रिहेवाशी प्रमाणपत्र सन ०१-०७ च्या सर्वेनुसार ग्रामसेवक यांचा द्वारिद्व्यरेषेचा द्वारवला उत्पन्नाचादाखला रेशनकार्डची प्रत अपंग असल्यास अपंग असल्याचा द्वारवला	

लाभार्थ्याला द्यावयाची पोहोच

योजनेचे नाव :
अर्जदाराचे पूर्ण नाव व पत्ता :
अर्ज प्राप्त दिनांक : / / १०
अर्ज स्विकारणाऱ्याची स्वाक्षरी व शिक्का

कार्यालयाच्या उपयोगासाठी पात्र / अपात्र

अ. द्रज्ञ.	अर्जासोबत जोडलेले आवश्यक द्वारवले	🗸 अशी खूण जोडलेल्या
		द्वारवल्याकरिता करावी
१	शेती नावे असल्याचा ७/१ १	आहे / नाही
શ	उत्पन्नाचा द्वारवला	आहे / नाही
3	ढ्रारिद्ध्यरेषेचा द्वारवला	आहे / नाही
8	सद्दर योजना मिळण्याबाबत ग्रामसभेचा ठराव	आहे / नाही
y	निवडणूक ओळखपत्र/ आधारकार्डचा द्वाखला/ रेशनकार्डची छायांकित प्रत	आहे / नाही
	त्यापैंकी एक	
ε	अपंग/ विधवा/ परित्यक्ता/ निराधार महिलाअसल्यास पुरावा साद्धर करावा	आहे / नाही
9	रहिवाशी द्वारवला	आहे / नाही
6	जातीचा द्वारवला	आहे / नाही
9	पाणी परवाना द्वारवला	आहे / नाही

स्वाक्षरी तपासणी अधिकारी/ कर्मचारी

/ /१०

प्राप्त अर्ज दिनांक

अर्ज स्विकारणाऱ्याची स्वाक्षरी