



समाज कल्याण विभाग

जिल्हा परिषद, नागपूर

20 टक्के जिल्हा परिषद सेस फंड अंतर्गत मागासवर्गीय
महिलांना शिलाई मशीन पुरविणे या योजनेअंतर्गत शिवणयंत्र
मंजूरीकरिता अर्जाचा नमुना

अर्जदाराचा
पासपोर्ट साईज
फोटो



- 1) अर्जदाराचे पूर्ण नाव -----
- 2) अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता -----
- 3) पंचायत समिती प्रभाग -----जिल्हा परिषद प्रभाग -----
- 4) ज्या योजनेचा लाभ पाहिजे आहे त्या योजनेचे नाव -----
- 5) अर्जदाराची जात ----- जातीचा प्रवर्ग -----
- 6) अर्जदाराची जन्म तारीख -----
- 7) अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रता -----
- 8) सन मधील पालकाचे/स्वतःचे उत्पन्न -----
- 9) अर्जदार कुटुंब द्वारिद्वय रेषेखाली आहे काय? असल्यास द्वारिद्वय रेषेखालील कुटुंब क्रमांक -----
- 10) अर्जदाराकडे/वडीलाकडे शेती आहे काय? होय/नाही
असल्यास तालुका-----गाव -----शेतीचे क्षेत्रफल -----
- 11) अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक -----
- 12) अर्जदाराचे राष्ट्रीयकृत बँकेचे नाव व खाते क्रमांक -----

मी या योजनेअंतर्गत मागील पाच वर्षांमध्ये समाज कल्याण विभागाकडून तसेच इतर कोणत्याही विभागाकडून लाभ घेतलेला नाही. वरील माहिती सत्य आहे, ती खोटी आढळून आल्यास प्राप्त स्वकम वसुलीस मी पात्र राहणार आहे.

ठिकाण :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी

दिनांक :-

पूर्ण नाव -----

पत्ता -----

अर्जासोबत जोडावयाचे कागदपत्रे :-

- १) जातीचा दाखला
- २) आधार क्रमांकाशी संलग्न राष्ट्रीयकृत बँक पासबुकची सत्यप्रत
- ३) आधार कार्ड ची सत्यप्रत.
- ४) रहिवासी दाखला
- ५) शिवणयंत्राचा डिप्लोमा/प्रमाणपत्र
- ६) लग्न झालेले असल्यास नाव बदल झाल्याबाबत शपथपत्र

(2)

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीमती -----
यांचे नाव ----- या योजनेचा लाभ
देण्याकरिता ग्राम सभेतील ठराव क्र. ----- दिनांक -----
अन्वये मंजूर झालेले आहे. ते या ----- गावचे रहिवासी असून त्यांची जात
----- आहे. त्यांनी सदर योजनेचा लाभ मागील पाच वर्षात 20 ठेके जिल्हा
परिषद सेस फंड योजनेअंतर्गत कुठल्याही योजनेचा लाभ घेतला नसल्यामुळे वरील योजनेतून त्यांना
लाभान्वीत करण्यास्तव शिफारस करण्यात येत आहे.

दिनांक :-

ग्रामसेवक/ग्रा.वि.अ.

ग्रामपंचायत -----

खंड विकास अधिकारी

पंचायत समिती -----

शिफारस

श्री/श्रीमती ----- यांनी अर्जात नमूद
केल्याप्रमाणे माहिती खरी असून त्यांना मी -----
वर्षापासून ओळखतो. सदर योजनेच्या अर्जास मंजूरीस्तव शिफारस करीत आहे.

दिनांक :-

जि.प.सदस्य / सदस्या

----- (सर्कल)