महाराष्ट्र शासन



सांकेतांक क्रमांक

6.

6.

٩.

የ 0.

११.

आदिवासी विकास विभाग

अर्जद्वाराचा नजिकच्या काळातील पासपोर्ठ फोडो

			अर्ज क्र
	घरकुल य	ोजनेचा व	लाभ मिळण्यासाठी अर्जाचा नमुना
प्रति,			
	प्रकल्प अधिकारी,		
	पुकात्मिक आदिवास विकास प्र	प्रकल्प ,	
		•••••	
₹.	अर्जद्वाराचे संपूर्ण नाव	:-	
ર .	संपूर्ण पत्ता	:-	
3.	जात	:-	(आदिम जमाती)
४.	जन्म दिनांक	:-	
4 .	वय	:-	
ε.	लिंग : पुरुष / स्त्री	:-	

कुढुंबातील व्यक्तीची संख्या :- महिला-..... पुरुष-..... पुरुष

:-

मुले -.....पुकूण :.....

वैवाहिक दुर्जा :- विवाहीत / अविवाहीत

विवाहीत असल्यास , अपत्य संख्या :-

शैक्षणिक पात्रता

योजनेचे नाव / मागणी

११.	सामूहिक/वैयक्तिक लाभाची योजना:		
₹3.	द्धारिद्धय रेषेखालील कार्ड क्रमांक :		
१४.	अर्जब्राराचे वार्षिक उत्पब्न :उ	त्पन्नाचे साधन : शेती / व्यवसा	य :
१५.	स्वतःच्या मालकीची जागा आहे काय? :-	होय / नाही	
१६.	अर्जद्वार स्वालीलपैकी आहे काय?		
;	अल्प भूधारक -		
;	भूमीहीन -		
1	विधवा -		
1	विधूर -		
3	ाटस्फोटित -		
ə	भूकंपग्रस्त -		
:	अपंग -		
ឧ	रणग्रस्त/प्रकल्पग्रस्त -		
Э	ाजी सैनिक/ पाल्य -		
	(ढिप: यापैकी लागू असेल तेथे (✔) चिन्हांकित	करावे व अर्जासोबत प्रमाणप	ज्ञ जोडावे)
	प्रकल्प कार्यालयामार्फत अथवा इतर विभागामा काय ? असल्यास, कोणत्या योजनेचा -	र्फित यापूर्वी सद्धर योजनेचा ला	भ घेतला आहे
अ.क.	योजनेचे नाव		वर्ष
(१)	(8)		(3)

वरीलप्रमाणे देण्यात आलेली माहिती खरी आहे, तपासणी दरम्यान माहिती खोडी आढळून आल्यास, मी स्वतः कायदेशीर कारवाईस जबाबदार राहील.

अर्ज स्वीकारणे अथवा नाकारणे याचा पूर्ण अधिकार प्रकल्प अधिकारी यांना राहील. यासाठी माझी कोणतीही हरकत राहणार नाही.

दिनांक :	
स्थळ :	अर्जेद्धाराची सही

अर्जासोबत जोडावयाची आवश्यक कागढ्पत्रे:-

		प्राप्त	अप्राप्त
१	अर्जढ़ाराचे नजीकच्या काळातील ढ्रोन पासपोस्ट साईज फोटो		
१	ढ्रारिद्ध्य रेषेरवालील प्रमाणपत्र		
3	रहिवासी प्रमाणपत्र		
8	जातीचे प्रमाणपत्र		
ч	सातबारा उतारा व नमुना ८-अ		
ε	शाळा सोडल्याचा ढ्रास्वला/ वयाचा ढ्रास्वला		
9	जागा उपलब्धतेचे प्रमाणपत्र		
6	उत्पन्नाचा द्वारवला (तहसिलद्वार यांचा)		
9	शासन वेळोवेळी विहित करतील अशी कागढ्पत्रे		
१०	ग्रामसभेचा ठराव		

वरील प्रमाणे कागढ्पत्रे पुर्ण / अपूर्ण

वर नमूढ् कागढ्पत्र अपूर्ण असल्याने कागढ्पत्रांची पूर्तता करण्यात यावी.

आवक लिपीकः-

स्वाक्षरीः-

नावः-

शिफारस प्रमाणपत्र

अर्जात बमूढ़ केलेली माहिती प्रत्यक्ष पडताळणी केली असता, ती बरोबर असूब शिफारस करण्यात येत आहे.

नाव व सहीः-	नाव व सहीः-
ग्रामसेवक	आढ़िवासी विकास निरिक्षक
दिनांकः-	
स्थळः-	
कार्यालयीन उपयोगाकरीता—	
सदर अर्जदार खालील क्षेत्रापैकी आहे:-	
ढीएसपी ओढीएसपी एढीएसपी	माडा मिनी माडा
अर्जेद्धार कोणत्या गढात येतो :	
योजनेता गढ—	
अ) प्रशिक्षणाची योजना—	
ब) क्षेत्र विकास योजना—	
क) सिंचनाच्या योजना—	
ड) उत्पन्न वाबीच्या योजना—	
इ) इतर योजना—	
(टीप:- यापैकी लागू असेल तेथे (🗸) चिन्हांकीत करावे.)	

अर्ज छाननी समिती

सद्धर अर्जाची छाननी/ तपासणी केली असता सोबत जोडलेले कागद्धपत्र पुर्ण / अपुर्ण आहेत त्यामुळे लाभार्थ्यास शिफरस कऱ्रण्याचे ठरले / आपला अर्ज त्रुढी पूर्तता करण्यासाठी परत करण्याचे ठरले.

क्षेत्रीय आ. वि. विरिक्षक सहा .प्रकल्प अधिकारी, प्रकल्प अधिकारी, ए.आ.वि. प्रकल्प ए. आ. वि. प्रकल्प ए. आ. वि. प्रकल्प

अर्जदारास कळवावयाचे पत्र

थ्री./ श्रीमतीः
विषय :योजनेचा आपला अर्ज पात्र/ अपात्र घोषित केल्याबाबत.
संदर्भ : आपला दिनांक / /१० चा अर्ज.
वरील विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की,
या योजनेअंतर्ग लाभ मिळविण्यासाठीचा आपला अर्ज छाननी समितीसमोर ठेवून तपासणी केली असता तो पात्र घोषित
करण्यात आला आहे. / रवालील कारणास्तव बाकारण्यात आला आहे.
ξ
٧
3
देनांकः- प्रकट्प अधिकारी,
पुकात्मिक आदिवासी विकास प्रकट्प,
नागपूर.