

महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा जाहिरात / प्रेसनोट

महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा यांच्या वतीने बुलढाणा जिल्ह्यातील ग्रामिण भागातील,

1. सन 2024-25 अंतर्गत अनुसूचित जाती प्रवर्गातील 7 वी ते 12 वी शिकणाऱ्या शाळकरी मुलींना लेडीज सायकल खरेदी करिता अनुदान पुरविणे (DBT)
2. सन 2025-26 जिल्हा परिषद सेस अंतर्गत दिव्यांग महिला / दिव्यांग मुलींना पिठाची चक्की खरेदी करिता अनुदान पुरविणे (DBT)

या योजनासाठी पात्र महिला लाभार्थी यांच्या कडून प्रत्येक तालुक्याच्या प्रकल्प कार्यालया कडून विहीत नमुण्यात अर्ज मागविण्यात येत आहे. अर्जाचा नमुणा व अटी शर्तीचा नमुना हा प्रत्येक तालुक्याच्या प्रकल्प कार्यालयात तसेच zpbuldhana.maharashtra.gov.in उपलब्ध आहे. महिला लाभार्थी यांनी अर्जासोबत नमुद केलेले आवश्यक ते कागदपत्र जोडून आपला परिपूर्ण अर्ज विहीत दि. 05/08/2025 ते 04/09/2025 या कालावधीत त्या त्या तालुक्याच्या एकात्मिक बालविकास प्रकल्प कार्यालय बुलढाणा, चिखली, देउळगाव राजा, सिंदखेडराजा, लोणार, मेहकर, मेहकर 2, मोताळा, नांदुरा, मलकापुर, खामगाव, शेगाव, जळगाव जामोद, संग्रामपुर येथे सादर करावा.

महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा

सन 2024-25 विशेष घटक योजना अंतर्गत ग्रामिण भागातील शाळकरी (मुलींना 7 वी ते 12 वी शिकत असलेल्या मुलींना) लेडीज सायकल पुरविणे(DBT – वैयक्तिक लाभाच्या) योजनासाठी

अटी व शर्ती

1. अर्जदार ही ग्रामिण भागातील रहिवाशी असावी या बाबत तहसीलदार यांचा रहिवाशी दाखला असावा.
2. अर्जदार ही दारीद्रय रेषेखालील असावे व यासाठी सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला जोडावा किंवा वार्षिक उत्पन्न रुपये 1,20,000/- रु चे आत असल्या बाबत सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला आवश्यक. (तहसीलदार यांचा चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल.)
3. अर्जदार ही अनुसूचित जाती प्रवर्गातीलच असावी तसेच अर्जदार इयत्ता 7 वी ते 12 वीचे शिक्षण घेत असलेल्या विद्यार्थीनींच या योजनासाठी अर्ज करावा. अर्जदार यांची शालेय टीसी प्रत / निर्गम उतरा प्रत / शाळेच्या मुख्याध्यापक यांचे बोनाफाईड प्रमाणपत्र प्रत त्या मध्ये अर्जदार यांचे जातीचा प्रवर्ग / जात व जन्मतारीख नमुद असणे आवश्यक.
4. ग्रामिण व दुर्गम भागातील विद्यार्थी यांना त्यांचे राहत्या गावापासून शाळेत जाणे – येण्यासाठी कमीत कमी 2 किलोमीटर अंतर चालत जावे लागते अशा लाभार्थी यांना योजनांचा लाभ प्रथम लाभ देण्यात येईल. असे लाभार्थी संपल्यावर 1 कि.मी. पेक्षा जास्त अंतरावरील लाभार्थी यांना लाभ देण्यात येईल.
5. दिव्यांग लाभार्थी यांना शासन निर्णया नुसार प्राधान्य.(अर्जदार यांनी अर्जासोबत प्रमाणपत्राची प्रत जोडावी.)
6. अर्जदाराने या पूर्वी अथवा मागील 5 वर्षात या शासकिय योजनांचा लाभ घेतलेला नसावा. लाभ घेतल्याचे दिसून आल्यास लाभार्थी यांचे कडून वसुली करण्यात येईल.
7. अर्ज विहीत नमुन्यातच असावा विहीत नमुन्यात नसलेला अर्ज / अपूर्ण अर्ज/ विनास्वाक्षरी अर्ज तसेच उशिरा आलेले अर्ज नाकारण्यात येतील व या बाबत कोनताही पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.
8. निधीच्या उपलब्धते नुसार योजनांचा लाभ दिला जाईल त्या मुळे प्रत्येक लाभार्थी यांना लाभ मिळेलच असे नाही या बाबत लाभार्थी निवडीचा संपूर्ण अधिकार हा महिला व बालकल्याण समिती जिल्हा परिषद बुलढाणा यांना असेल.
9. लाभार्थी यांना वैयक्तिक (DBT) द्वारे लाभ मिळणार असल्या मुळे लाभार्थी यांच्या नावाने राष्ट्रीयकृत बँक चे बचत खाते असावे त्या खात्याला लाभार्थीचे आधारकार्ड लिंक केलेले असावे.
10. अर्जासोबत अर्जदार यांनी खालील प्रमाणपत्र नमुद केलेल्या क्रमाने जोडावे.
 - A. अर्जदार ही दारीद्रय रेषेखालील असावे व यासाठी सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला जोडावा किंवा वार्षिक उत्पन्न रुपये 1,20,000/- रु चे आत असल्या बाबत सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला आवश्यक. (तहसीलदार यांचा चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल.)
 - B. रहिवासी दाखला तहसीलदार यांचा.
 - C. लाभार्थी यांचे आधार कार्ड व बँक पासबुक झेराक्स.

महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा

सन 2024-25 विशेष घटक योजना अंतर्गत ग्रामिण भागातील शाळकरी (मुलींना 7 वी ते 12 वी शिकत असलेल्या मुलींना) लेडीज सायकल पुरविणे(DBT – वैयक्तिक लाभाच्या) योजनासाठी करावयाचा अर्ज

अर्जदार यांचा
फोटो या
ठिकाणी
चिकटवावा

- १) अर्जदार मुलीचे पुर्ण नाव :-
- २) वडीलांचे पुर्ण नाव :- मो.नं.:-
- ३) शिकत असलेल्या शाळेचे नाव:- वर्ग :-
- ४) जातीचा प्रवर्ग (SC):- जात :-
- ५) अर्जदार यांची जन्मतारीख :- दि.04/09/ 2025 रोजी वय:-
- ६) राहण्याचे ठिकाण /मुक्काम :-पोष्ट :-तालुका :-
- ७) अर्जदार दिव्यांग आहे काय?-(नमुद करावे)
- ८) आधार कार्ड नंबर :-
- ९) राष्ट्रीयकृत बँक नाव :- बँक IFSC कोड :-बचत खाते क्रं.:-

प्रतिज्ञा - पत्र

आम्ही प्रतिज्ञावर लिहून देतो की,

1. महिला बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा अंतर्गत लेडीज सायकल पुरविणे या योजनेचा लाभ घेण्यासाठी अर्ज सादर केलेला आहे. अर्जा सोबत जोडण्यात आलेले सर्व प्रमाणपत्र तसेच अर्जातील सर्व माहिती खरी आहे. ही माहिती अथवा सोबत जोडण्यात आलेले प्रमाणपत्र चूकीचे असल्यास मी व माझे कुटुंब सर्वस्वी जबाबदार राहतील. तसेच या व्यतिरीक्त इतर योजनांचा लाभ घेतलेला नाही व घेणार नाही याची ग्वाही मी देते इतर शासकिय योजनांचा मागील 5 वर्षात लाभ घेतलेला आढळल्यास सदर आर्थिक सहाय्य परत घेतले जाईल याची मला जाणीव आहे व नियमानुसार होणाऱ्या कार्यवाहीस आम्ही स्वतः जबाबदार राहू.
2. आमचे कुटुंबा कडे वैयक्तिक शौचालय असून आम्ही त्याचा नियमीत वापर करतो.
3. आमचे कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती जिल्हा परिषद / पंचायत समिती / ग्रामपंचायत सदस्य नाही. तसेच कोणतीही व्यक्ती शासकिय / निमशासकिय सेवेत नाही.

या प्रमाणे वरील मुददा क्रं. 1 ते 3 बाबतीत कोणत्याही प्रकारची तक्रार अथवा त्रुटी आढळल्यास माझी करण्यात आलेली निवड रदद होईल व मला मिळणारा लाभ रदद होईल याची आम्हाला माहिती आहे.

पालकाची सही
नाव :-

अर्जदार सही
नाव :-

अटी व शर्ती

1. अर्जदार ही ग्रामिण भागातील रहिवाशी असावी या बाबत तहसीलदार यांचा रहिवाशी दाखला असावा.
2. अर्जदार ही दारीद्रय रेषेखालील असावे व यासाठी सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला जोडावा किंवा वार्षिक उत्पन्न रुपये 1,20,000/- रु चे आत असल्या बाबत सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला आवश्यक. (तहसीलदार यांचा चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल.)
3. अर्जदार ही अनुसूचित जाती प्रवर्गातीलच असावी तसेच अर्जदार इयत्ता 7 वी ते 12 वीचे शिक्षण घेत असलेल्या विद्यार्थीनींच या योजनासाठी अर्ज करावा. अर्जदार यांची शालेय टीसी प्रत / निर्गम उतरा प्रत / शाळेच्या मुख्याध्यापक यांचे बोनोफाईड प्रमाणपत्र प्रत त्या मध्ये अर्जदार यांचे जातीचा प्रवर्ग / जात व जन्मतारीख नमुद असणे आवश्यक.
4. ग्रामिण व दुर्गम भागातील विद्यार्थी यांना त्यांचे राहत्या गावापासून शाळेत जाणे – येण्यासाठी कमीत कमी 2 किलोमीटर अंतर चालत जावे लागते अशा लाभार्थी यांना योजनांचा लाभ प्रथम लाभ देण्यात येईल. असे लाभार्थी संपल्यावर 1 कि.मी. पेक्षा जास्त अंतरावरील लाभार्थी यांना लाभ देण्यात येईल.
5. दिव्यांग लाभार्थी यांना शासन निर्णयानुसार प्राधान्य. (अर्जदार यांनी अर्जासोबत प्रमाणपत्राची प्रत जोडावी.)
6. अर्जदाराने या पुर्वी अथवा मागील 5 वर्षात या शासकिय योजनांचा लाभ घेतलेला नसावा. लाभ घेतल्याचे दिसून आल्यास लाभार्थी यांचे कडून वसुली करण्यात येईल.
7. अर्ज विहीत नमुन्यातच असावा विहीत नमुन्यात नसलेला अर्ज / अपूर्ण अर्ज / विनास्वाक्षरी अर्ज तसेच उशिरा आलेले अर्ज नाकारण्यात येतील व या बाबत कोनताही पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.
8. निधीच्या उपलब्धते नुसार योजनांचा लाभ दिला जाईल त्या मुळे प्रत्येक लाभार्थी यांना लाभ मिळेलच असे नाही या बाबत लाभार्थी निवडीचा संपूर्ण अधिकार हा महिला व बालकल्याण समिती जिल्हा परिषद बुलढाणा यांना असेल.
9. लाभार्थी यांना वैयक्तिक (DBT) द्वारे लाभ मिळणार असल्या मुळे लाभार्थी यांच्या नावाने राष्ट्रीयकृत बँक चे बचत खाते असावे त्या खात्याला लाभार्थीचे आधारकार्ड लिंक केलेले असावे.
10. अर्जासोबत अर्जदार यांनी खालील प्रमाणपत्र नमुद केलेल्या क्रमाने जोडावे.
 - A. अर्जदार ही दारीद्रय रेषेखालील असावे व यासाठी सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला जोडावा किंवा वार्षिक उत्पन्न रुपये 1,20,000/- रु चे आत असल्या बाबत सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला आवश्यक. (तहसीलदार यांचा चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल.)
 - B. रहिवासी दाखला तहसीलदार यांचा.
 - C. लाभार्थी यांचे आधार कार्ड व बँक पासबुक झेराक्स.

अर्जातील अटी व शर्ती आम्ही समजून घेतलेल्या आहेत व त्या आम्हाला मान्य आहेत.

पालकाची सही

नाव :-----

अर्जदार सही

नाव :-----

दिनांक

शाळेचे मुख्याध्यापक यांनी द्यावयाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, नामे कु-----रा.--
 -----येथील रहिवासी आहे. तीने सन 2024-25 या शैक्षणिक वर्षात वर्ग ----- मध्ये या---
 -----शाळेत प्रवेश घेतलेला आहे. कार्यालयीन दप्तर खारीज नुसार तीची जन्मतारीख
 / / आहे. जातीचा प्रवर्ग -----असुन जात----- ही आहे.

तसेच वरील विद्यार्थी राहत असलेल्या तीच्या घरा पासून आमच्या शाळेचे अंतर अंकात(-----)/ अक्षरी(-----
 -----) किलोमीटर आहे. करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

दिनांक

(मुख्याध्यापक सही व शिक्का)

बालविकास प्रकल्प अधिकारी यांचे अर्ज पडताळणी बाबत प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, कु-----या मौजे -----ता-----
 जिल्हा बुलढाणा येथील ग्रामिण भागातील रहिवासी आहेत. मागील 5 वर्षात त्यांनी महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा
 तसेच इतर शासकिय योजनांचा लाभ घेतलेला नाही. सन 2024-25 या वर्षातील विशेष घटक योजना अंतर्गत शाळकरी मुलींना लेडीज
 सायकल पुरविणे या योजनासाठी त्यांनी अर्ज प्रथमच सादर केलेला आहे.

त्यांनी सादर केलेल्या अर्जाची / प्रमाणपत्रांची संपूर्ण पडताळणी केलेली आहे. नमुद करण्यात आलेल्या अटी व शर्ती नुसार सदरचा
 अर्ज हा पात्र आहे.

स्वाक्षरी

पर्यवेक्षिका

विस्तार अधिकारी सां.

बालविकास प्रकल्प अधिकारी

एबाविसेयो प्रकल्प -----

एबाविसेयो प्रकल्प -----

एबाविसेयो प्रकल्प -----

दिनांक / /2025

सुचना

सदर अर्जाची प्रत बुलढाणा जिल्हयातील प्रत्येक तालुक्यातील एकात्मिक बालविकास प्रकल्प कार्यालयात उपलब्ध आहे तसेच
 आवश्यक त्या कागदपत्राची प्रत जोडून भरलेले परिपूर्ण अर्ज त्याच कार्यालयात 04/09/2025 पर्यंत कार्यालयीन वेळेत सादर करावे.

सन 2025-26 जिल्हा परिषद सेस अंतर्गत दिव्यांग महिला / दिव्यांग मुलींना पिठाची चक्की खरेदी करिता अनुदान पुरविणे (DBT) योजना

अटी व शर्ती

1. अर्जदार लाभार्थी महिला / मुलगी ही **कायम (Permenant)** दिव्यांग असावी या बाबतीत सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला जोडावा.
2. अर्जदार ही ग्रामिण भागातील रहिवाशी असावी या बाबत तहसीलदार यांचा (चालु वर्षाचा) रहिवाशी दाखला जोडण्यात यावा.
3. अर्जदार यांच्या कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न रुपये 1,20,000/- रु चे आत असल्या बाबत सक्षम प्राधिकारी (तहसीलदार) यांचा दाखला आवश्यक (चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल)
4. अर्जदार याचे वय 18 ते 45 अर्ज सादर करावयाच्या शेवटच्या दिवशी असावे. त्यासाठी अर्जदार यांची शालेय टीसी प्रत / निर्गम उतरा प्रत / शाळेच्या मुख्याध्यापक यांचे बोनोफाईड प्रमाणपत्र प्रत असणे आवश्यक.
5. अर्जदाराने या पुर्वी अथवा मागील 5 वर्षात या शासकिय योजनेचा लाभ घेतलेला नसावा. लाभ घेतल्याचे दिसून आल्यास लाभार्थी यांना प्रदान करणत आलेली लाभाची रक्कम लाभार्थी यांचे कडून वसुली करण्यात येईल.
6. अर्ज विहीत नमुन्यातच असावा विहीत नमुन्यात नसलेला अर्ज / अपुर्ण अर्ज/ विनास्वाक्षरी अर्ज तसेच उशिरा आलेले अर्ज नाकारण्यात येतील व या बाबत कोणताही पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.
7. निधीच्या उपलब्धते नुसार योजनांचा लाभ दिला जाईल त्या मुळे प्रत्येक लाभार्थी यांना लाभ मिळेलच असे नाही या बाबत लाभार्थी निवडीचा संपुर्ण अधिकार हा महिला व बालकल्याण समिती जिल्हा परिषद बुलढाणा यांना असेल.
8. लाभार्थी यांना वैयक्तिक (DBT) द्वारे लाभ मिळणार असल्या मुळे लाभार्थी यांच्या नावाने राष्ट्रीयकृत बँक चे बचत खाते असावे त्या खात्याला लाभार्थीचे आधारकार्ड लिंक केलेले असावे.
9. अर्जासोबत अर्जदार यांनी विहीत नमुन्यातील अर्जा सोबत खालील प्रमाणपत्र नमुद केलेल्या क्रमाने जोडावे.
 - A. लाभार्थी यांचे **कायम (Permenant)** दिव्यांग प्रमाणपत्र.
 - B. लाभार्थी यांचे आधार कार्ड
 - C. लाभार्थी यांचा वयाचा दाखला.
 - D. रहिवासी दाखला तहसीलदार यांचा (चालु वर्षाचा)
 - E. वार्षिक उत्पन्न दाखला (चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल)

F. लाभार्थी यांचे नावे बँक पासबुक झेराक्स राष्ट्रीयकृत बँक Ac No + IFSC कोड.

वरिल प्रमाणे परिपुर्ण अर्ज प्रत्येक तालुक्याच्या एकात्मिक बालविकास सेवा योजना प्रकल्प -----

कार्यालयात दि. 04/09/ 2025 पर्यंत सादर करण्यात यावेत.

महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा

सन 2025-26 जिल्हा परिषद सेसफंड योजना अंतर्गत ग्रामिण भागातील दिव्यांग (महिला / मुली) यांना पिठाची चक्की खरेदी करिता अनुदान पुरविणे (DBT) - वैयक्तीक लाभाच्या योजनासाठी करावयाचा अर्ज

अर्जदार
यांचा फोटो
या ठीकाणी
निकटवान

1. अर्जदार महिला / मुलीचे पूर्ण नाव :-
2. वडीलांचे / पतिचे पूर्ण नाव :- मो.नं.:-
3. अर्जदार यांची जन्मतारीख :- दि.04/09/2025 रोजी वय:-
4. राहण्याचे ठिकाण /मुक्काम :-पोष्ट :-तालुका :-
5. आधार कार्ड नंबर :-
6. राष्ट्रीयकृत बँक नाव :- बँक IFSC कोड :-बचत खाते क्रं.:-

प्रतिज्ञा - पत्र

आम्ही प्रतिज्ञावर लिहून देतो की,

1. महिला बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा अंतर्गत सन 2025-26 जिल्हा परिषद सेसफंड योजना अंतर्गत ग्रामिण भागातील दिव्यांग (महिला / मुली) यांना पिठाची चक्की खरेदी करिता अनुदान पुरविणे (DBT - वैयक्तीक लाभाच्या योजना) या योजनेचा लाभ घेण्यासाठी अर्ज सादर केलेला आहे. अर्जा सोबत जोडण्यात आलेले सर्व प्रमाणपत्र तसेच अर्जातील सर्व माहिती खरी आहे. ही माहिती अथवा सोबत जोडण्यात आलेले प्रमाणपत्र चूकीचे असल्यास मी व माझे कुटुंब सर्वस्वी जबाबदार राहतील. तसेच या योजनेचा लाभ जिल्हा परिषदेचे इतर विभाग अगर या विभागाकडून मागील 5 वर्षात घेतलेला नाही याची ग्वाही मी देते या योजनेचा मागील 5 वर्षात लाभ घेतलेला आढळल्यास मला प्रदान करण्यात आलेले आर्थिक सहाय्य परत घेतले जाईल याची मला जाणीव आहे व नियमानुसार होणाऱ्या कार्यवाहीस आम्ही स्वतः जबाबदार राहू याची मला माहिती व जाणीव आहे.
2. आमचे कुटुंबा कडे वैयक्तीक शौचालय असून आम्ही त्याचा नियमीत वापर करतो.
3. आमचे कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती जिल्हा परिषद / पंचायत समिती / ग्रामपंचायत सदस्य नाही. तसेच कोणतीही व्यक्ती शासकिय / निमशासकिय सेवेत नाही.
4. सन 2025-26 जिल्हा परिषद सेसफंड योजना अंतर्गत ग्रामिण भागातील दिव्यांग (महिला / मुली) यांना पिठाची चक्की खरेदी करिता अनुदान पुरविणे (DBT - वैयक्तीक लाभाच्या योजना) योजनेसाठी माझ्या आधार संलग्न बँक खात्यात थेट लाभ हस्तांतरण (DBT) व्दारे योजनेचे 90% अनुदान अदा करण्यात येईल याची मला माहिती आहे. अर्जासोबत सादर करण्यात येणारे सर्व प्रमाणपत्र/कागदपत्रे मध्ये छेळछाळ करून सादर केलेले प्रमाणपत्र सादर केल्यास होणाऱ्या कार्यवाहीस आम्ही स्वतः जबाबदार राहू याची आम्हाला माहिती आहे.
5. शासन निर्णय नुसार व तांत्रिक मान्यतेनुसार लाभार्थी 10% हिस्सा रक्कम देय रक्कमेतून कपात करण्याबाबत माझी काही हरकत नसून त्याबाबत मला अवगत आहे.

या प्रमाणे वरील मुददा क्रं. 1 ते 5 बाबतीत कोणत्याही प्रकारची तक्रार अथवा त्रुटी आढळल्यास माझी करण्यात आलेली निवड रद्द होईल व मला मिळणारा लाभ रद्द होईल याची आम्हाला माहिती आहे. तसेच मिळालेला लाभ परत करण्यास बांधिल राहू याची आम्हाला माहिती आहे.

पालकाची सही

नाव :-

अर्जदार सही

नाव :-

अटी व शर्ती

1. अर्जदार लाभार्थी महिला / मुलगी ही **कायम (Permenant) दिव्यांग असावी** या बाबतीत सक्षम प्राधिकारी यांचा दाखला जोडावा.
2. अर्जदार ही ग्रामिण भागातील रहिवाशी असावी या बाबत तहसीलदार यांचा (चालु वर्षाचा)रहिवाशी दाखला जोडण्यांत यावा.
3. अर्जदार यांच्या कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न रुपये 1,20,000/- रु चे आत असल्या बाबत सक्षम प्राधिकारी (तहसीलदार) यांचा दाखला आवश्यक (चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल)
4. अर्जदार याचे वय 18 ते 45 अर्ज सादर करावयाच्या शेवटच्या दिवशी असावे. त्यासाठी अर्जदार यांची शालेय टीसी प्रत / निर्गम उतरा प्रत / शाळेच्या मुख्याध्यापक यांचे बोनोफाईड प्रमाणपत्र प्रत असणे आवश्यक.
5. अर्जदाराने या पुर्वी अथवा मागील 5 वर्षात या शासकिय योजनेचा लाभ घेतलेला नसावा. लाभ घेतल्याचे दिसुन आल्यास लाभार्थी यांना प्रदान करणंत आलेली लाभाची रक्कम लाभार्थी यांचे कडुन वसुली करण्यात येईल.
6. अर्ज विहीत नमुन्यातच असावा विहीत नमुन्यात नसलेला अर्ज / अपुर्ण अर्ज/ विनास्वाक्षरी अर्ज तसेच उशिरा आलेले अर्ज नाकारण्यात येतील व या बाबत कोणताही पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.
7. निधीच्या उपलब्धते नुसार योजनांचा लाभ दिला जाईल त्या मुळे प्रत्येक लाभार्थी यांना लाभ मिळेलच असे नाही या बाबत लाभार्थी निवडीचा संपुर्ण अधिकार हा महिला व बालकल्याण समिती जिल्हा परिषद बुलढाणा यांना असेल.
8. लाभार्थी यांना वैयक्तिक (DBT) द्वारे लाभ मिळणार असल्या मुळे लाभार्थी यांच्या नावाने राष्ट्रीयकृत बँक चे बचत खाते असावे त्या खात्याला लाभार्थीचे आधारकार्ड लिंक केलेले असावे.
9. अर्जासोबत अर्जदार यांनी विहीत नमुन्यातील अर्जा सोबत खालील प्रमाणपत्र नमुद केलेल्या क्रमाने जोडावे.
 - A. लाभार्थी यांचे **कायम (Permeant) दिव्यांग** प्रमाणपत्र.
 - B. लाभार्थी यांचे आधार कार्ड
 - C. लाभार्थी यांचा वयाचा दाखला.
 - D. रहिवासी दाखला तहसीलदार यांचा (चालु वर्षाचा)
 - E. वार्षिक उत्पन्न दाखला (चालु वर्षाचा जो मार्च 2026 पर्यंत वैध असेल)
 - F. लाभार्थी यांचे नावे बँक पासबुक झेराक्स राष्ट्रीयकृत बँक Ac No + IFSC कोड.

वरिल प्रमाणे परिपुर्ण अर्ज प्रत्येक तालुक्याच्या एकात्मिक बालविकास सेवा योजना प्रकल्प कार्यालयात दि. 04/09/2025 पर्यंत सादर करण्यात यावेत.

अर्जातील अटी व शर्ती आम्ही समजुन घेतलेल्या आहेत व त्या आम्हाला मान्य आहेत.

पालकाची सही

नाव :-

अर्जदार सही

नाव :-

दिनांक :-

बालविकास प्रकल्प अधिकारी यांचे अर्ज पडताळणी बाबत प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, कु /सौ/श्रीमती-----या मौजे -----
-----ता-----जिल्हा बुलढाणा येथील ग्रामिण भागातील रहिवासी आहेत. सदर लाभार्थी यांनी पिठाची चक्की खरेदी करिता अनुदान पुरविणे या योजनेचा महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परिषद बुलढाणा तसेच जिल्हा परिषदेचे इतर विभाग यांचेकडून मागील 5 वर्षात या योजनेचा लाभ घेतलेला नाही याची ग्वाही मी देते/देतो सन 2025-26 जिल्हा परिषद सेसफंड योजना अंतर्गत ग्रामिण भागातील दिव्यांग (महिला / मुली) यांना पिठाची चक्की खरेदी या योजनासाठी त्यांनी प्रथमच अर्ज सादर केलेला आहे.

त्यांनी सादर केलेल्या अर्जाची / प्रमाणपत्रांची संपूर्ण पडताळणी केलेली आहे. नमुद करण्यात आलेल्या अटी व शर्ती नुसार सदरचा अर्ज हा पात्र आहे. करिता खाली स्वाक्षरी करित आहे.

पर्यवेक्षिका	विस्तार अधिकारी सां.	बालविकास प्रकल्प अधिकारी
एबाविसेयो प्रकल्प -----	एबाविसेयो प्रकल्प -----	एबाविसेयो प्रकल्प -----

सुचना - सदर अर्जाची प्रत बुलढाणा जिल्ह्यातील प्रत्येक तालुक्यातील एकात्मिक बालविकास प्रकल्प कार्यालयात उपलब्ध आहे तसेच आवश्यक त्या कागदपत्राची प्रत जोडून भरलेले परिपूर्ण अर्ज त्याच कार्यालयात दिनांक 04/09/2025 पर्यंत कार्यालयीन वेळेत सादर करावे.

उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी(बा.क)
जिल्हा परिषद बुलढाणा