दिव्यांग सक्षमीकरण विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर

जिल्हा परिषद इमारत, तळ मजला, लातूर   Email ID – ddcolatur@gmail.com

प्रति,

जा. क्र. ०७ –   दि.०२-०१-२०२६

मा.उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (सा.प्र)
जिल्हा परिषद, लातूर

विषय ः- सन २०२५-२६ या आर्थिक वर्षामध्ये जिल्हा परिषद ५ टक्के दिव्यांग कल्याण सेस मधून दिव्यांगांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण देणे या योजनेची माहिती जिल्हा परिषदेच्या संकेतस्थळावर अपलोड करणेबाबत

संदर्भ ः- मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद लातूर यांचे विषय समिती मान्यता दिनांक.०४.०४.२०२५ ठराव क्र.११

महोदय,

उपरोक्त संदर्भांकित विषयान्वये सर्व गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती यांना कळविण्यात येते की, सन २०२५-२६ या आर्थिक वर्षात मुळ अंदाजपत्रकानुसार दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी जिल्हा परिषद लातूर मार्फत जिल्हा परिषदेच्या स्वउत्पानाच्या ५ टक्के अंतर्गत दिव्यांग कल्याण सेस मधून राबविण्यात येत आहे. सदर योजना प्रभाविपणे राबविण्याकरिता समाज कल्याण विषय समिती दिनांक ०४.०४.२०२५ ठराव क्र.११ नुसार मा. प्रशासक तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांच्या मान्यता दिलेली आहे.

सदर राबवावयाची योजना खालील तक्तयामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे आहेत.

अ.क्र	योजनेचे नाव	योजनेच्या अटी व शर्ती	अर्जासोबत सादर करावयाची कागदपत्रे
1	दिव्यांग व्यक्तींना मिरची कांडप यंत्र खरेदीकरिता अर्थसहाय्य	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे. 2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे. 3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा 4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. 5. दिव्यांग लाभार्थ्याने अर्जासोबत कुटुंबातील जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे. 6. दिव्यांग लाभार्थ्याने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.	1. दिव्यांगत्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. जागेचा ८-अ उतारा 6. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र
2	दिव्यांग व्यक्तींना मिनी पिठाची गिरणी खरेदीकरिता अर्थसहाय्य	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे. 2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे. 3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा 4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. 5. दिव्यांग लाभार्थ्याने अर्जासोबत कुटुंबातील जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे. 6. दिव्यांग लाभार्थ्याने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.	1. दिव्यांगत्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. जागेचा ८-अ उतारा 6. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र
3	औद्योगिक प्रशिक्षण केंद्रामधून ड्रेस मेकिंग ट्रेड पूर्ण केलेल्या दिव्यांग विद्यार्थ्यांना स्वयंरोजगारासाठी शिलाई मशीन व अनुषंगीक साहित्य खरेदी करिता अर्थसहाय्य	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे. 2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे. 3. लाभार्थ्याने औद्योगिक प्रशिक्षण केंद्रामधून ड्रेस मेकिंग हा ट्रेड पुर्ण केलेला असावा.	1. दिव्यांगत्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. जागेचा ८-अ उतारा 6. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र

Scanned with CamScanner

		4. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा 5. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. 6. दिव्यांग लाभार्थ्याने अर्जासोबत कुटुंबातील जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे. 7. दिव्यांग लाभार्थ्याने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.	7. लाभार्थ्याने औद्योगिक प्रशिक्षण केंद्रामधून ड्रेस मेकिंग हा ट्रेड पुर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र
4	दिव्यांग शेतक-यांना शेतीपूरक व्यवसायासाठी अर्थसहाय्य देणे. (शेळीपालन)	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे. 2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे. 3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा 4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. 5. दिव्यांग लाभार्थ्याने अर्जासोबत कुटुंबातील शेतीचा 7/12 उतारा व जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे. 6. दिव्यांग लाभार्थ्याने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.	1. दिव्यांगात्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. जागेचा 7/12 व ८-अ उतारा 6. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र
5	दिव्यांग व्यक्तींना दुर्धर अजाराच्या वैद्यकिय उपचारासाठी अर्थसहाय्य देणे. (हिमोफेलियाग्रस्त दिव्यांग व्यक्तींना अर्थसहाय्य)	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त हिमोफेलिया आजाराचे दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे. 2. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा 3. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. दिव्यांग लाभार्थ्याने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.	1. दिव्यांगात्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र
6	दिव्यांग व्यक्तींना व्यंगसुधार शस्त्रक्रियेसाठी अर्थसहाय्य देणे.	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे. 2. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा. 3. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. 4. दिव्यांग लाभार्थ्याने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.	1. दिव्यांगात्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र 6. शस्त्रक्रीयेबाबत संबंधीत वैद्यकिय अधिकारी यांचे शिफारस पत्र
7	कर्णबधिर दिव्यांग व्यक्तींना कॉक्लीया इंम्प्लांट शस्त्रक्रिया करिता अर्थसहाय्य देणे.	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त कर्णबधीर दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.	1. दिव्यांगात्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र

Scanned with CamScanner

		2. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा 3. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. 4. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.	4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र 6. शस्त्रक्रीयेबाबत संबंधीत वैद्यकिय अधिकारी यांचे शिफारस पत्र
8	निराधार / निराश्रीत व अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तींना विनाअट निर्वाह भत्ता देणे या योजनेअंतर्गत राष्ट्रीय न्यास दिव्यांग सशक्तीकरण विभाग सामाजिक न्याय व अधिकारीता मंत्रालय भारत सरकार यांच्या अधिनस्त घरोंदा प्रकल्पाअंतर्गत आधारगृहात प्रवेशित बौध्दीक दिव्यांग व्यक्तींना अर्थसहाय्य देणे.	1. बौध्दिक अक्षम (मतिमंद) प्रशिक्षणार्थी हा 18 वर्षावरील असावा. 2. बौध्दिक अक्षम (मतिमंद) प्रशिक्षणार्थीकडे किमान ४० टक्के अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकारी यांचे युडीआयडी कार्ड असावे. 3. दिव्यांग लाभार्थ्यांच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.१,००,०००/- (अक्षरी – एक लक्ष रुपये केवळ) पेक्षा कमी असावे. 4. लाभार्थी राष्ट्रीय न्यास दिव्यांग सशक्तीकरण विभाग सामाजिक न्याय व अधिकारीता मंत्रालय भारत सरकार यांच्या अधिनस्त घरोंदा प्रकल्पाअंतर्गत आधारगृहात प्रवेशित असावा.	1. दिव्यांगत्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. यापुर्वी लाभ घेतल्या नसल्याचे प्रमाणपत्र 6. लाभार्थी राष्ट्रीय न्यास दिव्यांग सशक्तीकरण विभाग सामाजिक न्याय व अधिकारीता मंत्रालय भारत सरकार यांच्या अधिनस्त घरोंदा प्रकल्पाअंतर्गत आधारगृहात प्रवेशित असल्याबाबत प्रमाणपत्र
9	दिव्यांग औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेत प्रवेशित दिव्यांग विद्यार्थ्यांना भोजन व निवासाकरीता अर्थसहाय्य देणे.	1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे. 2. दिव्यांग लाभार्थींचे वय किमान 18 पुर्ण असावे. 3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा. 4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे. 5. दिव्यांग लाभार्थी औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेत प्रवेशित असावा. 6. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेच्या प्राचार्याचे प्रमाणपत्र.	1. दिव्यांगत्वाचे UDID प्रमाणपत्र 2. आधार कार्ड 3. रहिवाशी प्रमाणपत्र 4. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र 5. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही येाजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेच्या प्राचार्याचे प्रमाणपत्र 6. दिव्यांग लाभार्थी औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेत शिक्षण घेत असलेबाबतचे बोनाफाईड प्रमाणपत्र

उपरोक्त प्रमाणे सन २०२५-२६ या आर्थिक वर्षामध्ये राबविण्यात येत असलेल्या योजनांची माहिती जिल्हा परिषदेच्या संकेत स्थळावर अपलोड करण्यात यावी ही विनंती.

आपला विश्वासू

(संतोषकुमार नाईकवाडी)
जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

प्रत –

१. मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर यांना माहितीस्तव सविनय सादर
२. मा.अति मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर यांना माहितीस्तव सविनय सादर

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

Scanned with CamScanner

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /
गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत
योजनेचे नाव: दिव्यांग व्यक्तींना दुर्धर आजाराच्या वैद्यकीय उपचारासाठी अर्थसहाय्य देणे-
(हिमोफेलिया ग्रस्त व्यक्तींना प्रति डोस प्रति व्यक्ती रू. 24,000/- X 2 डोस)

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : ---

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : --

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : ---

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ---

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : --

(IFCS कोड सह) : ---

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : ---

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो ---

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : --------------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त हिमोफेलिया आजाराचे दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा
3. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
4. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /

गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत

योजनेचे नाव – (दिव्यांग व्यक्तींना शेतीपूरक व्यवसाय शेळीपालन साठी अर्थसहाय्य देणे)

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : --

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : ---

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : --

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : --

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : --

(IFCS कोड सह) : --

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : --

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो ---

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : --------------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे.
3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा
4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
5. दिव्यांग लाभार्थ्याने अर्जासोबत कुटुंबातील शेतीचा 7/12 उतारा व जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे.
6. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /
गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत

योजनेचे नाव – औद्योगिक प्रशिक्षण केंद्रामधून ड्रेस मेकींग ट्रेड पुर्ण केलेल्या दिव्यांग विद्यार्थ्यांना स्वयंरोजगारासाठी शिलाई मशीन व अनुषंगिक साहित्य खरेदीकरीता अर्थसहाय्य देणे

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : ---

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : --

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : ---

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ---

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : ---

(IFCS कोड सह) : --

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : ---

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो --

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : ---------------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे.
3. लाभार्थ्याने औद्योगिक प्रशिक्षण केंद्रामधून ड्रेस मेकिंग हा ट्रेड पुर्ण केलेला असावा.
4. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा
5. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
6. दिव्यांग लाभार्थ्याने अर्जासोबत कुटुंबातील जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे.
7. दिव्यांग लाभार्थ्याने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /

गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत
योजनेचे नाव – (मिरची कांडप यंत्र खरेदी करीता अर्थसहाय्य)

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : ---

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : --

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : ---

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ---

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : ---

(IFCS कोड सह) : ---

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : --

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो --

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : -------------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे.
3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा
4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
5. दिव्यांग लाभार्थ्याने अर्जासोबत कुटुंबातील जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे.
6. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /
गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत
योजनेचे नाव: दिव्यांग व्यक्तींना व्यंग सुधार शस्त्रक्रियेसाठी अर्थसहाय्य देणे

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : --

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : --

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : ---

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : --

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : ---

(IFCS कोड सह) : ---

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : ---

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो ---

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : -------------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा.
3. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
4. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /

गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत
योजनेचे नाव – (पिठाची गिरणी खरेदी करीता अर्थसहाय्य)

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : ---

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : --

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : --

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ---

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : ---

(IFCS कोड सह) : ---

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : ---

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो ---

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : ----------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे.
3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा
4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
5. दिव्यांग लाभार्थ्यांने अर्जासोबत कुटुंबातील जागेचा 8-अ उतारा सादर करणे आवश्यक आहे.
6. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /

गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत

योजनेचे नाव –(निराधार/निराश्रित व अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तींना विनाअट निर्वाह भत्ता देणे)

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : ---

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : --

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : --

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ---

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : --

(IFCS कोड सह) : --

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : --

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो ---

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : --------------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. बौध्दिक अक्षम (मतिमंद) प्रशिक्षणार्थी हा 18 वर्षावरील असावा.
2. बौध्दिक अक्षम (मतिमंद) प्रशिक्षणार्थीकडे किमान ४० टक्के अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकारी यांचे युडीआयडी कार्ड असावे.
3. दिव्यांग लाभार्थ्यांच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.१,००,०००/- (अक्षरी – एक लक्ष रुपये केवळ) पेक्षा कमी असावे.
4. लाभार्थी राष्ट्रीय न्यास दिव्यांग सशक्तीकरण विभाग सामाजिक न्याय व अधिकारीता मंत्रालय भारत सरकार यांच्या अधिनस्त घरोंदा प्रकल्पाअंतर्गत आधारगृहात प्रवेशित असावा.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /
गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत
योजनेचे नाव: कर्णबधीर दिव्यांग व्यक्तींना कॉंक्लीया इम्प्लान्ट करणेसाठी अर्थसहाय्य देणे

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : --

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : ---

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : ---

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ---

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : --

(IFCS कोड सह) : ---

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : ---

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो --

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : --------------------------------------

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त कर्णबधीर दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा
3. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
4. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत ग्राम सेवकाचे प्रमाणपत्र.

जिल्हा परिषद लातूर 5% दिव्यांग कल्याण से.स निधी अंतर्गत योजनेचा अर्ज

सन – 2025-26

शासन निर्णय क्रमांक : जिपऊ 2018/ प्र.क्र.54/ वित्त – 3 दिनांक : 25 जुन 2018 चे सहपत्र

प्रति,

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी, जिल्हा परिषद, लातूर /
गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -------------------------

विषय : वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा लाभ मिळणे बाबत
योजनेचे नाव – औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेत प्रवेशित दिव्यांग विद्यार्थ्यांना भोजन व निवासाकरीता अर्थसहाय्य देणे

1) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता : --

----

2) अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रवर्ग : --

3) अर्जदाराचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण (टक्केवारी) : ---

4) अर्जदाराचे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र UDID क्रमांक : --

5) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ---

6) अर्जदाराचे बँक खाते क्रमांक : --

(IFCS कोड सह) : ---

7) अर्जदाराच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव : ---

----

8) अर्जदार कोणत्या योजनेचा लाभ घेवू इच्छितो ---

9) अर्जदारास यापुर्वी कोणत्याही वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? होय/ नाही

10) अर्जदारास यापुर्वी लाभ मिळाला असल्यास, योजनेचे नाव व वर्ष : --

----

प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद/ पंचायत समिती मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून सदर योजनेकरीता वस्तु विहीत मुदतीत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित गटविकास अधिकारी यांचेकडे त्वरेने सादर करेन.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अटी व शर्ती:-

1. लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे UDID प्रमाणपत्र असावे.
2. दिव्यांग लाभार्थीचे वय किमान 18 पुर्ण असावे.
3. दिव्यांग लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा.
4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या कुटूंबाचे वार्षीक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे.
5. दिव्यांग लाभार्थी औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेत प्रवेशित असावा.
6. दिव्यांग लाभार्थ्यांने यापूर्वी सदर योजनेचा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही याबाबत संबंधीत औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेच्या प्राचार्याचे प्रमाणपत्र.

समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद लातूर

जिल्हा परिषद 20 % सेस योजना सन 2025-26

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण

(अनुसूचित जाती, नवबौध्द, अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती,भटक्या जमाती करीता)

अर्ज

प्रति,

मा.गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती---------
जि. लातूर

विषय :- ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत.

मार्फत :- गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती -----------------.

महोदय,

मी खाली सही करणार श्री/श्रीमती -- (बचत गटाचे नाव) --या बचत गटाचा अध्यक्ष /सचिव आहे.सदर बचत गट मौजे -----------------ता ------------- जि. लातूर येथे कार्यरत असून या बचत गटामार्फत -- व्यावसाय चालविण्यात येत असून आम्हाला सदर व्यावसायाकरीता अर्थसहाय्याची आवश्यकता आहे.

तरी मला ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण देणे या योजनेतून अर्थसहाय्य मंजुर करुन देण्यात यावे हि विनंती.

आपला/आपली विश्वासु

अध्यक्ष/सचिव
बचत गटाचा शिक्का

<u>ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण</u>

<u>ग्रामसेवकांचे प्रमाणपत्र</u>

प्रमाणित करण्यात येते की,श्री/श्रीमती -- मौजे ----------- ता. ---------------- जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून ते /त्या --- या बचत गटाचे अध्यक्ष / सचिव आहेत. सदर बचत गटामार्फत ---------------------------हा व्यवसाय चालविण्यात येत आहे. त्यांना यापुर्वी ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ दिलेला नाही. सदर बचत गट नोंदणीकृत असून त्यामधील सभासद हे एकाच घरातील फक्त एकच व्यक्ती आहे त्यापेक्षा जादा व्यक्ती सभासद नाहीत याची मी खात्री केली आहे.

सदर बचत गट हा ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेच्या लाभास पात्र आहे. करीता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक

(सही व शिक्का)

<u>विस्तार अधिकारी यांची शिफारस</u>

अर्जदार श्री/श्रीमती ---------------------------------------मौजे---------- ता. ----------जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून त्यानी सादर केलेल्या अर्जाची व त्या सोबत जोडलेल्या प्रमाण पत्राची तपासणी केली असता ते बरोबर असल्याचे दिसून आले आहे. तरी सदर अर्जदारास ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ मंजूरी बाबत शिफारस करण्यात येत आहे.

विस्तार अधिकारी,

पंचायत समिती-----------.

प्रतिस्वाक्षरीत

गट विकास अधिकारी

पंचायत समिती--------------

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण

अनुसूचित जाती, अनुसूचित जमाती,विमुक्त जाती, भटक्या जमाती व नवबौध्द प्रवर्गातील समुहाने सहकाराच्या प्रक्रियेतून तयार केलेल्या संघटीत बचत गटा मध्ये विविध प्रकारची उद्योजकता निर्मान व्हावी व त्यांची सामाजिक व आर्थिक उन्नती व्हावी आणि त्यांना यशस्वीरित्या उद्योग व्यावसाय करण्याकरीता प्रोत्साहन मिळावे या दृष्टीने सन 2025-26 मध्ये (जि.प.सेस 20 टक्के) जिल्हा परिषद स्वसंपादित उत्पंन्नातून ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण ही योजना राबविण्यात येत आहे.

योजनेचे निकष - अटी व शर्ती

1) मागासवर्गीय बचत गट हे ग्रामीण भागातील अनुसूचित जाती/नवबौध्द घटक, अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती, भटक्या जमाती व विशेष प्रवर्ग या प्रवर्गातील असावेत.
2) मागासवर्गीय बचत गटातील सदस्य हे 18 वर्षा पुढील वयोगटातील असावा.
3) मागासवर्गीय बचत गटातील अध्यक्ष, सचिव व सर्व सदस्याचे सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेले जातीचे प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
4) मागासवर्गीय बचत गट हे नोंदणीकृत असावे.
5) बचत गट सुरु करुन किमान एक वर्ष पुर्ण झालेला असावा.
6) बचत गटांने यापुर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतले नसलेबाबतचे शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
7) बचत गटाचे खाते असलेबाबत राष्ट्रीयकृत/सहकारी बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत.
8) बचत गटांने ज्या ठरावाच्या आधारे बँकेत खाते उघडले आहे त्या ठरावाची बँक शाखाधिकारी यांनी प्रमाणित केलेली प्रत.
9) सदर बचत गटांकडे कोणत्याही बँकेच्या कर्जाची थकबाकी नसलेबाबत शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
10) बचत गटामार्फत जो व्यवसाय चालवला जातो त्याचा प्रकल्प अहवाल जोडणे आवश्यक आहे.
11) बचत गटाच्या अध्यक्ष, सचिव व सर्व सदस्यांच्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकीय अथवा निमशासकीय सेवेत नसलेबाबत शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
12) बचत गटाचे अध्यक्ष,सचिव यांनी विहित नमुन्यातील अर्ज संबंधित पंचायत समिती स्तरावर परिपूर्ण भरून सादर करणे आवश्यक आहे.

निवड झाल्यानंतर:-

13) निवड प्रक्रिया झाल्यानंतर निवड झालेल्या बचत गटांने वस्तु खरेदी (जीएसटी पावतीसह) करुन ग्रामविकास अधिकारी यांच्यासमेवत फोटोसह स्थळ पंचनामा अहवाल सादर करावा.

पंचायत समितीने त्यांचे स्तरावर सर्व अर्जाची छाननी करुन परिपुर्ण असलेल्या अर्जाच्या नावाची प्रमाणित यादी गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती यांचे शिफारसीसह या कार्यालयास प्राप्त झाल्यानंतर निवड करण्यात येईल.

[टिप:- महसुल व वन विभाग, शासन निर्णय क्रमांक: मुद्रांक 2004/1636/प्र.क्र.436/म-1 दिनांक: 01 जुलै 2004 नुसार सर्व प्रतिज्ञापत्रावरील मुंबई मुद्रांक अधिनियमातील तरतुदीनुसार देय असलेले मुद्रांक शुल्क माफ केलेले असल्याने शासकीय अधिकारी यांनी प्रतिज्ञापत्र स्टॅप पेपरवर करुन आणण्याची आग्रही भुमिका न घेता सर्व प्रतिज्ञापत्रे सादर करुन घणे बंधनकारक आहे असे नमुद आहे.]

समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर

जिल्हा परिषद प्रशासकीय इमारत, तळ मजला, लातूर दुरध्वनी क्रमांक : 02382-255092

E-mail : zpsamajkalyanlatur@gmail.com, dswozplatur1@gmail.com

जा.क्र.सकवि/जि.प.सेस 20 टक्के योजना/अपलोड/2025-26/ 04 /दिनांक:02 /01/2026

प्रति,

मा. उप मुख्य कार्यकारी
अधिकारी(सा.प्र.),
जिल्हा लातूर.

विषय:- सन 2025-26 या आर्थिक वर्षामध्ये जिल्हा परिषद सेस 20 टक्के मागासवर्गीय निधी मधून मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रक्षिण देणे या योजनेची माहिती जिल्हा परिषदेच्या संकेतस्थळावर अपलोड करणेबाबत.

संदर्भ:-1. मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. लातूर यांचे विषय समिती मान्यता दि.04.04.2025 ठराव क्र.01

उपरोक्त संदर्भाकिंत विषयान्वे सर्व गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती यांना कळविण्यात येते की, सन 2025-26 या आर्थिक वर्षात मुळ अंदाजपत्रकानुसार समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर मार्फत जिल्हा परिषदेच्या स्वउत्पानाच्या 20 टक्के अंतर्गत मागासवर्गीय महिला बचतगटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण देणे ही योजना राबविण्यात येत आहे. सदर योजना प्रभावीपणे राबविण्याकरीता समाज कल्याण विषय समिती दि.04.04.2025 ठराव क्र.01नुसार मा. प्रशासक तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, यांनी मान्यता दिलेली आहे.

सदर राबवावयाची योजना खालील कोष्टकात दर्शविल्याप्रमाणे आहेत.

जि. प. 20 टक्के मधील सामुहिक योजना:-

अ. क्र.	योजनेचे नाव	योजनेच्या अटी व शर्ती	अर्जासोबत सादर करावायाचे कागदपत्रे
1.	मागासवर्गीय महिला बचतगटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण	1. बचत गटातील अध्यक्ष,सचिव,सदस्य हे ग्रामीण भागातील अनुसूचित जाती/नवबौध्द,अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती व भटक्या जमाती प्रवर्गातील असावेत. 2. बचत गटातील अध्यक्ष,सचिव,सदस्य हे 18 वर्षा पुढील वयोगटातील असावेत. 3. बचत गटातील अध्यक्ष,सचिव,सदस्य यांचे जातीचे प्रमाणपत्र, सादर करणे आवश्यक आहे. 4. मागासवर्गीय बचत गट हे नोंदणीकृत असावे. 5. बचत गटामार्फत कोणता व्यवसाय चालू आहे याबाबत संबंधित पं. स. तील क्षेत्रीय अधिकाऱ्यांचे प्रमाणपत्र आवश्यक आहे. 6. या पुर्वी लाभ न घेतल्याचे शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे. 7. बचत गटातील अध्यक्ष/सचिव यांनी विहित नमुन्यातील अर्ज संबंधित पंचायत समिती स्तरावर परिपूर्ण भरून उपरोक्त कागदपत्रासह सादर करणे आवश्यक आहे.	1. बचत गटांचे नोंदणी प्रमाणपत्र 2. बचत गटातील अध्यक्ष, सचिव, सदस्य या सर्वांचे जातीचे प्रमाणपत्र 3. बचत गटाचे बँक पास बुकचे छायांकित प्रत 4. बचत गटातील महिलाचे आधार कार्ड 5. यापुर्वी लाभ न घेतल्याचे शपथपत्र

CamScanner

उपरोक्त प्रमाणे सन 2025-26 या आर्थिक वर्षामध्ये राबविण्यात येत असलेल्या योजनांची माहिती जिल्हा परिषदेच्या संकेत स्थळावर अपलोड करण्यात यावी ही विनंती.

(संतोषकुमार नाईकवाडी)
जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

प्रतिलिपी:-1. मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. लातूर यांना माहितीस्तव सविनय सादर.
2. मा. अति. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. लातूर यांना माहितीस्तव सविनय सादर.

जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

CamScanner

समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद लातूर

जिल्हा परिषद 20 % सेस योजना सन 2025-26

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण

(अनुसूचित जाती, नवबौध्द, अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती,भटक्या जमाती करीता)

अर्ज

प्रति,

मा.गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती---------
जि. लातूर

विषय :- ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत.

मार्फत :- गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती -----------------.

महोदय,

मी खाली सही करणार श्री/श्रीमती -- (बचत गटाचे नाव) --या बचत गटाचा अध्यक्ष /सचिव आहे.सदर बचत गट मौजे -----------------ता ------------- जि. लातूर येथे कार्यरत असून या बचत गटामार्फत -- व्यावसाय चालविण्यात येत असून आम्हाला सदर व्यावसायाकरीता अर्थसहाय्याची आवश्यकता आहे.

तरी मला ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण देणे या योजनेतून अर्थसहाय्य मंजुर करुन देण्यात यावे हि विनंती.

आपला/आपली विश्वासु

अध्यक्ष/सचिव
बचत गटाचा शिक्का

CamScanner

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण
ग्रामसेवकांचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की,श्री/श्रीमती -- मौजे ----------- ता. --------------- जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून ते /त्या -- या बचत गटाचे अध्यक्ष / सचिव आहेत. सदर बचत गटामार्फत -------------------------हा व्यवसाय चालविण्यात येत आहे. त्यांना यापुर्वी ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ दिलेला नाही. सदर बचत गट नोंदणीकृत असून त्यामधील सभासद हे एकाच घरातील फक्त एकच व्यक्ती आहे त्यापेक्षा जादा व्यक्ती सभासद नाहीत याची मी खात्री केली आहे.

सदर बचत गट हा ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेच्या लाभास पात्र आहे. करीता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
(सही व शिक्का)

विस्तार अधिकारी यांची शिफारस

अर्जदार श्री/श्रीमती ----------------------------------मौजे---------- ता. ----------जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून त्यानी सादर केलेल्या अर्जाची व त्या सोबत जोडलेल्या प्रमाण पत्राची तपासणी केली असता ते बरोबर असल्याचे दिसून आले आहे. तरी सदर अर्जदारास ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ मंजूरी बाबत शिफारस करण्यात येत आहे.

विस्तार अधिकारी,
पंचायत समिती-----------.

प्रतिस्वाक्षरीत

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-------------

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण

अनुसूचित जाती, अनुसूचित जमाती,विमुक्त जाती, भटक्या जमाती व नवबौध्द प्रवर्गातील समुहाने सहकाराच्या प्रक्रियेतून तयार केलेल्या संघटीत बचत गटा मध्ये विविध प्रकारची उद्योजकता निर्मान व्हावी व त्यांची सामाजिक व आर्थिक उन्नती व्हावी आणि त्यांना यशस्वीरित्या उद्योग व्यावसाय करण्याकरीता प्रोत्साहन मिळावे या दृष्टीने सन 2025-26 मध्ये (जि.प.सेस 20 टक्के) जिल्हा परिषद स्वसंपादित उत्पंन्नातून ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण ही योजना राबविण्यात येत आहे.

योजनेचे निकष - अटी व शर्ती

1) मागासवर्गीय बचत गट हे ग्रामीण भागातील अनुसूचित जाती/नवबौध्द घटक, अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती, भटक्या जमाती व विशेष प्रवर्ग या प्रवर्गातील असावेत.
2) मागासवर्गीय बचत गटातील सदस्य हे 18 वर्षा पुढील वयोगटातील असावा.
3) मागासवर्गीय बचत गटातील अध्यक्ष, सचिव व सर्व सदस्याचे सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेले जातीचे प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
4) मागासवर्गीय बचत गट हे नोंदणीकृत असावे.
5) बचत गट सुरु करुन किमान एक वर्ष पुर्ण झालेला असावा.
6) बचत गटांने यापुर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतले नसलेबाबतचे शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
7) बचत गटाचे खाते असलेबाबत राष्ट्रीयकृत/सहकारी बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत.
8) बचत गटांने ज्या ठरावाच्या आधारे बँकेत खाते उघडले आहे त्या ठरावाची बँक शाखाधिकारी यांनी प्रमाणित केलेली प्रत.
9) सदर बचत गटांकडे कोणत्याही बँकेच्या कर्जाची थकबाकी नसलेबाबत शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
10) बचत गटामार्फत जो व्यवसाय चालवला जातो त्याचा प्रकल्प अहवाल जोडणे आवश्यक आहे.
11) बचत गटाच्या अध्यक्ष, सचिव व सर्व सदस्यांच्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकीय अथवा निमशासकीय सेवेत नसलेबाबत शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
12) बचत गटाचे अध्यक्ष,सचिव यांनी विहित नमुन्यातील अर्ज संबंधित पंचायत समिती स्तरावर परिपूर्ण भरून सादर करणे आवश्यक आहे.

निवड झाल्यानंतरः-

13) निवड प्रक्रिया झाल्यानंतर निवड झालेल्या बचत गटांने वस्तु खरेदी (जीएसटी पावतीसह) करुन ग्रामविकास अधिकारी यांच्यासमेवत फोटोसह स्थळ पंचनामा अहवाल सादर करावा.

पंचायत समितीने त्यांचे स्तरावर सर्व अर्जाची छाननी करुन परिपुर्ण असलेल्या अर्जाच्या नावाची प्रमाणित यादी गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती यांचे शिफारसीसह या कार्यालयास प्राप्त झाल्यानंतर निवड करण्यात येईल.

[टिपः- महसुल व वन विभाग, शासन निर्णय क्रमांकः मुद्रांक 2004/1636/प्र.क्र.436/म-1 दिनांकः 01 जुलै 2004 नुसार सर्व प्रतिज्ञापत्रावरील मुंबई मुद्रांक अधिनियमातील तरतुदीनुसार देय असलेले मुद्रांक शुल्क माफ केलेले असल्याने शासकीय अधिकारी यांनी प्रतिज्ञापत्र स्टॅप पेपरवर करुन आणण्याची आग्रही भुमिका न घेता सर्व प्रतिज्ञापत्रे सादर करुन घणे बंधनकारक आहे असे नमुद आहे.]

CamScanner

समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर
जिल्हा परिषद प्रशासकीय इमारत, तळ मजला, लातूर दुरध्वनी क्रमांक : 02382-255092
E-mail : zpsamajkalyanlatur@gmail.com, dswozplatur1@gmail.com

जा.क्र.सकवि/जि.प.सेस 20 टक्के यो./2025-26/ 03 / दिनांक: 02/01/2026

प्रति,

गट विकास अधिकारी,
पंचायत समिती, "(सर्व)",
जिल्हा लातूर.

विषय:-सन 2025-26 या आर्थिक वर्षामध्ये जिल्हा परिषद 20 टक्के सेस मागासवर्गीय निधी मधून मागासवर्गीय महिला बचतगटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण देणे या योजनेच्या अर्जाची छाननी करुन पात्र बचत गटाची प्रमाणित यादी सादर करणेबाबत.

संदर्भ :- 1. मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. लातूर यांचे विषय समिती मान्यता दि. 04.04.2025 ठराव क्र.01.

उपरोक्त संदर्भांकित विषयान्वे सर्व गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती यांना कळविण्यात येते की, सन 2025-26 या आर्थिक वर्षात मुळ अंदाजपत्रकानुसार समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर मार्फत जिल्हा परिषदेच्या स्वउत्पानाच्या 20 टक्के अंतर्गत मागासवर्गीय महिला बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण देणे ही योजना राबविण्यात येत आहे. सदर योजना प्रभावीपणे राबविण्याकरीता समाज कल्याण विषय समिती दि.04.04.2025 ठराव क्र.01नुसार मा. प्रशासक तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, यांनी मान्यता दिलेली आहे.

सदर राबवावयाची योजना खालील कोष्टकात दर्शविल्याप्रमाणे आहेत.

जि. प. 20 टक्के मधील सामुहिक योजना:-

अ. क्र.	योजनेचे नाव	योजनेच्या अटी व शर्ती	अर्जासोबत सादर करावायाचे कागदपत्रे
1.	मागासवर्गीय महिला बचतगटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण	1. बचत गटातील अध्यक्ष,सचिव,सदस्य हे ग्रामीण भागातील अनुसूचित जाती/नवबौध्द,अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती व भटक्या जमाती प्रवर्गातील असावेत. 2. बचत गटातील अध्यक्ष,सचिव,सदस्य हे 18 वर्षा पुढील वयोगटातील असावेत. 3. बचत गटातील अध्यक्ष,सचिव,सदस्य यांचे जातीचे प्रमाणपत्र, सादर करणे आवश्यक आहे. 4. मागासवर्गीय बचत गट हे नोंदणीकृत असावे. 5. बचत गटामार्फत कोणता व्यवसाय चालू आहे याबाबत संबंधित पं. स. तील क्षेत्रीय अधिकाऱ्यांचे प्रमाणपत्र आवश्यक आहे. 6. या पुर्वी लाभ न घेतल्याचे शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे. 7. बचत गटातील अध्यक्ष/सचिव यांनी विहित नमुन्यातील अर्ज संबंधित पंचायत समिती स्तरावर परिपूर्ण भरून उपरोक्त कागदपत्रासह सादर करणे आवश्यक आहे.	1. बचत गटांचे नोंदणी प्रमाणपत्र 2. बचत गटातील अध्यक्ष, सचिव, सदस्य या सर्वांचे जातीचे प्रमाणपत्र 3. बचत गटाचे बँक पास बुकचे छायांकित प्रत 4. बचत गटातील महिलाचे आधार कार्ड 5. या पुर्वी लाभ न घेतल्याचे शपथपत्र

CamScanner

उपरोक्त योजनेचे व्यापक प्रमाणात प्रचार व प्रसिध्दी करुन सदर सामुहिक लाभाच्या योजनेचे अर्ज आपल्या स्तरावर सर्व गरजु लाभार्थ्यांना उपलब्ध करुन देण्यात यावेत. उपरोक्त योजनामध्ये अंशत: बदल होऊ शकतो. सदर योजनेअंतर्गत दिलेल्या योजना निहाय अटी व शर्तींनुसार अर्जदाराकडून दि.**30.01.2026 पर्यंत** प्राप्त करुन घ्यावेत. व प्राप्त प्रस्तावासोबत जोडलेले सर्व कागदपत्र, अर्जदाराने यापूर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतले नसलेबाबत पडताळणी करावी व तपासणी सूचीप्रमाणे सर्व प्राप्त प्रस्तावाची पंचायत समिती स्तरावर छाननी करुन पात्र असणाऱ्या अर्जदाराची प्रमाणित यादी दि.**09.02.2026 पर्यंत** खास दुतामार्फत या कार्यालयास सादर करावेत.

(संतोषकुमार नाईकवाडी)
जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

प्रतिलिपी:-1. मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. लातूर यांना माहितीस्तव सविनय सादर.
2. मा. अति. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. लातूर यांना माहितीस्तव सविनय सादर.

Sd/-
जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

CamScanner

समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद लातूर

जिल्हा परिषद 20 % सेस योजना सन 2025-26

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण

(अनुसूचित जाती, नवबौध्द, अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती,भटक्या जमाती करीता)

अर्ज

प्रति,

मा.गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती---------
जि. लातूर

विषय :- ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत.

मार्फत :- गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती -----------------.

महोदय,

मी खाली सही करणार श्री/श्रीमती -- (बचत गटाचे नाव) -- या बचत गटाचा अध्यक्ष /सचिव आहे.सदर बचत गट मौजे -----------------ता ------------- जि. लातूर येथे कार्यरत असून या बचत गटामार्फत --- व्यावसाय चालविण्यात येत असून आम्हाला सदर व्यावसायाकरीता अर्थसहाय्याची आवश्यकता आहे.

तरी मला ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण देणे या योजनेतून अर्थसहाय्य मंजुर करुन देण्यात यावे हि विनंती.

आपला/आपली विश्वासु

अध्यक्ष/सचिव
बचत गटाचा शिक्का

CamScanner

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण
ग्रामसेवकांचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की,श्री/श्रीमती --- मौजे ----------- ता. --------------- जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून ते /त्या -- या बचत गटाचे अध्यक्ष / सचिव आहेत. सदर बचत गटामार्फत --------------------------हा व्यवसाय चालविण्यात येत आहे. त्यांना यापुर्वी ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ दिलेला नाही. सदर बचत गट नोंदणीकृत असून त्यामधील सभासद हे एकाच घरातील फक्त एकच व्यक्ती आहे त्यापेक्षा जादा व्यक्ती सभासद नाहीत याची मी खात्री केली आहे.

सदर बचत गट हा ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेच्या लाभास पात्र आहे. करीता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक
(सही व शिक्का)

विस्तार अधिकारी यांची शिफारस

अर्जदार श्री/श्रीमती ------------------------------------मौजे---------- ता. ----------जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून त्यानी सादर केलेल्या अर्जाची व त्या सोबत जोडलेल्या प्रमाण पत्राची तपासणी केली असता ते बरोबर असल्याचे दिसून आले आहे. तरी सदर अर्जदारास ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण या योजनेचा लाभ मंजूरी बाबत शिफारस करण्यात येत आहे.

विस्तार अधिकारी,
पंचायत समिती-----------.

प्रतिस्वाक्षरीत

गट विकास अधिकारी
पंचायत समिती-------------

CamScanner

ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण

अनुसूचित जाती, अनुसूचित जमाती,विमुक्त जाती, भटक्या जमाती व नवबौध्द प्रवर्गातील समुहाने सहकाराच्या प्रक्रियेतून तयार केलेल्या संघटीत बचत गटा मध्ये विविध प्रकारची उद्योजकता निर्मान व्हावी व त्यांची सामाजिक व आर्थिक उन्नती व्हावी आणि त्यांना यशस्वीरित्या उद्योग व्यावसाय करण्याकरीता प्रोत्साहन मिळावे या दृष्टीने सन 2025-26 मध्ये (जि.प.सेस 20 टक्के) जिल्हा परिषद स्वसंपादित उत्पंन्नातून ग्रामीण भागातील मागासवर्गीय बचत गटांना अर्थसहाय्य व प्रशिक्षण ही योजना राबविण्यात येत आहे.

योजनेचे निकष - अटी व शर्ती

1) मागासवर्गीय बचत गट हे ग्रामीण भागातील अनुसूचित जाती/नवबौध्द घटक, अनुसूचित जमाती, विमुक्त जाती, भटक्या जमाती व विशेष प्रवर्ग या प्रवर्गातील असावेत.

2) मागासवर्गीय बचत गटातील सदस्य हे 18 वर्षा पुढील वयोगटातील असावा.

3) मागासवर्गीय बचत गटातील अध्यक्ष, सचिव व सर्व सदस्याचे सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेले जातीचे प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.

4) मागासवर्गीय बचत गट हे नोंदणीकृत असावे.

5) बचत गट सुरु करुन किमान एक वर्ष पुर्ण झालेला असावा.

6) बचत गटांने यापुर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतले नसलेबाबतचे शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.

7) बचत गटाचे खाते असलेबाबत राष्ट्रीयकृत/सहकारी बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत.

8) बचत गटांने ज्या ठरावाच्या आधारे बँकेत खाते उघडले आहे त्या ठरावाची बँक शाखाधिकारी यांनी प्रमाणित केलेली प्रत.

9) सदर बचत गटांकडे कोणत्याही बँकेच्या कर्जाची थकबाकी नसलेबाबत शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.

10) बचत गटामार्फत जो व्यवसाय चालवला जातो त्याचा प्रकल्प अहवाल जोडणे आवश्यक आहे.

11) बचत गटाच्या अध्यक्ष, सचिव व सर्व सदस्यांच्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकीय अथवा निमशासकीय सेवेत नसलेबाबत शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.

12) बचत गटाचे अध्यक्ष,सचिव यांनी विहित नमुन्यातील अर्ज संबंधित पंचायत समिती स्तरावर परिपूर्ण भरून सादर करणे आवश्यक आहे.

निवड झाल्यानंतर:-

13) निवड प्रक्रिया झाल्यानंतर निवड झालेल्या बचत गटांने वस्तु खरेदी (जीएसटी पावतीसह) करुन ग्रामविकास अधिकारी यांच्यासमेवत फोटोसह स्थळ पंचनामा अहवाल सादर करावा.

पंचायत समितीने त्यांचे स्तरावर सर्व अर्जाची छाननी करुन परिपुर्ण असलेल्या अर्जाच्या नावाची प्रमाणित यादी गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती यांचे शिफारसीसह या कार्यालयास प्राप्त झाल्यानंतर निवड करण्यात येईल.

[टिप:- महसुल व वन विभाग, शासन निर्णय क्रमांक: मुद्रांक 2004/1636/प्र.क्र.436/म-1 दिनांक: 01 जुलै 2004 नुसार सर्व प्रतिज्ञापत्रावरील मुंबई मुद्रांक अधिनियमातील तरतुदीनुसार देय असलेले मुद्रांक शुल्क माफ केलेले असल्याने शासकीय अधिकारी यांनी प्रतिज्ञापत्र स्टॅप पेपरवर करुन आणण्याची आग्रही भुमिका न घेता सर्व प्रतिज्ञापत्रे सादर करुन घणे बंधनकारक आहे असे नमुद आहे.]

CamScanner