# **समाज कल्याण विभाग,जिल्हा परिषद धाराशिव**

| अर्जदाराचा फोटो |
|---|

**प्रति,**

**मा. जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,**
**जिल्हा परिषद, धाराशिव.**

**मार्फत** :- मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती ---------------------------------

विषय :- समाज कल्याण विभागामार्फत सन 20224-25 मध्ये अनुदानावर राबविण्यात येत असलेल्या योजनेतून मागासवर्गीय महिलांना 100% अनुदानावर शिलाई कम पिको-फॉल मशिनकरिता अनूदान मिळणे बाबत.

**महोदय,**

वरील विषयी विनंती की, आपल्या विभागामार्फत वरील योजने अंतर्गत अनूदानावर मिळणेसाठी मी अर्ज सादर करीत असून आपल्या अटी-शर्तीनुसार संपूर्ण कागदपत्रे व माहिती विहीत नमुन्यात खालील प्रमाणे सादर करीत आहे. कृपया लाभाकरीता माझी निवड करण्यात यावी ही विनंती.

**संपूर्ण नांव व पत्ता :-** ......................................................................................

मु. .......................... पो........................ता.................................. मोबाईल क्रंमांक-

**ग्रामपंचायतीचे नांव :-** ..................................................**जि.प. गटाचे नाव** ...............................

**अर्जासोबत खालील कागदपत्रे जोडली आहेत.**

02. जातीचा तहसिलदार/उपविभागीय अधिकारी यांचा दाखला.
(अनु.जाती,अनु.जमाती,विमुक्त जाती, भटक्या जमाती, व विशेष मागास प्रवर्गाकरीता)
03. वार्षिक उत्पन्न रु 1,00,000/- च्या आत असल्या बाबतचा तहसिलदार यांचा दाखला अथवा सन 2023-24 मधील दारिद्रय रेषेखाली असल्याचे ग्रामसेवक यांचे स्वाक्षरीचे प्रमाणपत्र (ग्रा.पं.)
04. विधवा महिलांना असल्यास पत्तीचे मुत्यृचे प्रमाणपत्र (ग्रामसेवक यांचे स्वाक्षरीचे )
05. लाभार्थी यांचे वय 18 ते 40 वयोगटातील असले बाबतचा लाभार्थी यांचो वयाचा पुरावा.
06. लाभार्थीचे शिवणकाम प्रशिक्षण पुर्ण असल्याचे मान्यता प्राप्त संस्थचे प्रमाणपत्र आवश्यक राहील.
07. यापूर्वी शासकीय / जिल्हा परिषद / पं. स. स्तरावरील **/समाजकल्याण** विभागाच्या सदरील योजनेचा लाभ घेतला
08. नुकताच काढलेला पासपोर्ट साईजचा फोटो साक्षांकित करुन अर्जावर लावणे आवश्यक .
09. आधार सिडींग केलेले राष्ट्रीयकृत बॅकेतील खाते क्र./पासबुक झेरॉक्स.

अर्जदाराची सही

## **प्रतिज्ञापत्र**

मी प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देतो की, मी यापूर्वी अशा प्रकारच्या सदरील योजनेचा लाभ घेतला नसून वरील योजनेअंतर्गत माझी निवड झाल्यास मी ठरवून दिलेल्या स्पेशिफिकेशनचे ( तांत्रिक तपशिल) प्रमाणे वस्तु / साहित्या खरेदी करुन त्याची व्हॅट सह खरेदी पावती व ग्रामसेवकासोबत फोटो पुरावा सादर करेन.उपरोक्त माहिती सत्य आहे यातील कोणतीही माहिती अथवा नोंद खोटी आढळल्यास त्याची संपूर्ण जबाबदारी माझ्यावर राहिल व मी कार्यवाहीस पात्र राहील.

**दिनांक :-**

अर्जदाराची सही
नाव व मोबाईल क्रंमांक-

**-: कोणत्याही योजनेचा लाभ न घेतल्याचे स्वयंघोषणापत्र :-**

मी श्रीमती/सौ---------------------------------------------------------------------------- वय वर्ष ------ वर्ष आधार कार्ड क्रमांक (असल्यास)-------------------------------------------व्यवसाय----------------- राहणार--------------------------------तालुका -------------------- जिल्हा धाराशिव या व्दारे घोषित करते की, मी................................ येथील रहिवाशी असुन मी जिल्हा परिषद व पंचायत समिती कडुन कोणत्याही योजनेचा लाभ घेतलेला नाही. तसेच माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकीय /निमशासकीय सेवेत नाही.

वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजुती नुसार खरी आहे सदर माहिती खोटी आढळुन आल्यास भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि किंवा संबंधित कायद्यानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्या नुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन तसेच सदर स्वयंघोषणापत्राव्दारे मला मिळालेले सर्व लाभ सर्वंकषरित्या काढुन घेण्यात येतील याची मला पुर्ण जाणिव आहे

सबब स्वयंघोषणापत्र देण्यात येत आहे.

स्थळ :------------------

दिनांक :- -------------

अर्जदाराची सही-------------------------

अर्जदाराचे नाव :- ---------------------

---

**शिफारस पत्र**

**गटविकास अधिकारी यांनी अर्जदाराचे अर्जावर दयावयाच्या शिफारशीचा नमुना अ**

श्रीमती/सौ -------------------------------------------------------------------------------------

मु. ------------------------------------- पो. --------------------------------------ता. ------------------------------ जिल्हा. धाराशिव

वरील अर्जदाराच्या अर्जाची पंचायत समितीस्तरावर पूर्णत: छाननी केली असून अर्जदाराने अर्जामध्ये नमूद केलेले सर्व कागदपत्रे अर्जासोबत जोडले असल्याची खात्री करुन घेण्यात आली आहे.

तरी अर्जदार हा गरजू कुटुबातील मागासवर्गीय महिलाना शिलाई कम पिको-फॉल साठी अनूदान देणे या योजनेच्या लाभाकरिता लाभार्थी निवडीस पात्र आहे.

ठिकाण :- ----------------------

**गटविकास अधिकारी वर्ग**-1

दिनांक :- -----------------------

**पंचायत सिमती** -----------------