

परिशिष्ट-१

नमुना-तीन

(संजय गांधी निराधार योजनेखाली अर्थसहाय्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा, अर्ज तपासणीचा व मंजूरीचा नमुना)

प्रति,
तहसिलदार,
तालुका-
जिल्हा-

- १) अर्जदाराचे संपूर्ण नांव :-
२) पत्ता :-

भ्रमणध्वनी क्रमांक/ईमेल/दूरध्वनी क्र :-

- ३) जन्मतारीख व वय :-
४) महाराष्ट्रातील अधिवास :-
५) कुटूंबातील व्यक्तींची संख्या :-
६) कुटूंबाचे सर्व मार्गानी मिळणारे एकुण वार्षिक उत्तन्न :-
७) जातीचा प्रवर्ग (पोटजात नमूद करावी) :-
अ) खुला :-
ब) अनुसूचित जाती :-
क) अनुसूचित जमाती :-
ड) विमुक्त जाती :-
इ) भटक्या जमाती :-
ई) विशेष मागास प्रवर्ग :-
उ) इतर मागास प्रवर्ग :-
८) निराधाराचा प्रवर्ग :-
अ) अपंग :-
i. अंध :-
ii. अस्थिव्यंग :-
iii. मुकबधिर :-
iv. कर्णबधिर :-
v. मतिमंद :-

ब) आजार

- i) क्षयरोग :
ii) पक्षघात :
iii) प्रमस्तीष्कघात :
iv) कर्करोग :
v) एडस् (एच.आय.व्ही.+) :
vi) कुष्ठरोग :
vii) सिकलसेल :

आणि सार्वजनिक आरोग्य विभागाने निश्चित केलेले :
दुर्धर आजार

कृ.मा.पा

क) महिलांचे प्रवर्ग

- i) निराधार महिला :
- ii) घटस्फोट प्रक्रियेतील महिला :
- iii) घटस्फोट झालेली परंतु पोटगी न मिळणारी महिला :
- iv) अत्याचारित महिला
- v) घटस्फोट झालेली परंतु योजनेत विहित केलेल्या उत्पन्न मर्यादेपेक्षा कमी पोटगी मिळणारी महिला :
- vi) वेश्या व व्यवसायातून मुक्त केलेली महिला :
- vii) परित्यक्त्या महिला :

ड) आत्महत्या केलेल्या शेतकऱ्यांचे कुटूंब :
(या योजनेच्या विहित उत्पन्न मर्यादेनुसार सदर कुटूंब पात्र असणे आवश्यक)

इ) अनाथ मुले

- i) मुलगा :
- ii) मुलगी :

ई) तृतीयपंथी :

९. मी असे जाहीर करतो /करते की, मी वर दिलेली माहिती सत्य व बिनचूक असून, मी शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेखाली नियमित मासिक आर्थिक लाभ घेत नाही. सदरची माहिती चुकीची आढळल्यास माझ्या विरुद्ध फौजदारी कारवाईसह इतर कारवाई करण्यास मी पात्र असल्याची मला जाणीव आहे.

स्थळ :-

दिनांक :-

उजव्या किंवा डाव्या हाताचा अंगठ्याचा ठसा.

टिप :- अर्जदाराने सही व अंगठ्याचा ठसा देणे बंधनकारक आहे.

अर्जदाराची सही

१०. माझ्या समक्ष श्री./श्रीमती.....हयाने/हिने सही व अंगठ्याचा ठसा दिलेला आहे.

साक्षीदाराचे नांव व पत्ता :-

साक्षीदाराची सही.(दिनांकासह)