

भिवंडी निजामपुर शहर महानगरपालिका, भिवंडी
समाज कल्याण विभाग



जाहिर आवाहन

दिव्यांग व्यक्तीकरीता सन २०२२-२३ या वर्षात राबविण्यात येणा-या योजना, लाभार्थी संख्या, निश्चित केलेली रक्कम व इतर करावयाची कामे यांना मा. प्रशासकीय ठराव क्रमांक-६, दिनांक २८/०७/२०२२ नुसार मान्यता प्राप्त झाली आहे. सन २०२२-२३ या आर्थिक वर्षात समाज कल्याण विभागा अंतर्गत भिवंडी निजामपुर शहर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील दिव्यांग व्यक्तींना लाभ देणेकामी खालिलप्रमाणे योजना, लाभाचे स्वरूप व लाभार्थी संख्या निश्चित केली आहे.

अ.क्र	योजना	लाभाचे स्वरूप	लाभार्थी संख्या
१	दिव्यांग विद्यार्थ्यांना शालेय शिक्षण/उच्च शिक्षण तसेच दिव्यांग खेळाडूकरीता(जिल्हास्तर/राज्यस्तर/आंतरराष्ट्रीयस्तर) शिष्यवृत्ती देणे.	विद्यार्थ्यांचे शिक्षण स्तर इयत्ता १ ली ते ४ थी- रु.३,०००/- प्रती वर्ष इयत्ता ५ वी ते ७ वी- रु.४,०००/- प्रती वर्ष इयत्ता ८ वी ते १० वी- रु.५,०००/- प्रती वर्ष इयत्ता ११ वी ते १२ वी- रु. ७,०००/- प्रती वर्ष इयत्ता १३ वी ते पदवी - रु.१०,०००/- प्रती वर्ष खेळाडूकरीता स्पर्धेचे स्तर जिल्हास्तर- रु.११,०००/- प्रती वर्ष राज्यस्तर- रु.१२,०००/- प्रती वर्ष राष्ट्रीयस्तर- रु.१३,०००/- प्रती वर्ष आंतरराष्ट्रीयस्तर- रु.१५,०००/- प्रती वर्ष	५ ५ ५ ५ ५ ०१ ०१ ०१ ०१
२	दिव्यांगांना उत्पनाच्या अटीवर घरासाठी/घर दुरुस्ती करणेकामी अर्थसहाय्य देणे	रु.५०,०००/-	०४
३	दिव्यांगांना व्यवसाय करण्याकरीता अर्थसहाय्य देणे	रु.५०,०००/-	५०
४	दिव्यांगांच्या वैद्यकीय खर्चाकरीता अर्थसहाय्य देणे	रु.५०,०००/-	०४
५	दिव्यांगांच्या बचत गटाना अर्थसहाय्य देणे	रु. १,२०,०००/-	२
६	दिव्यांगांच्या लग्नासाठी अर्थसहाय्य करणे	रु.५०,०००/-	२
७	१८ वर्षांवरिल दिव्यांगांना उदरनिर्वाह करीता अनुदान देणे.	प्रती माह रु.२,०००/-	९०
८	कृष्टरुग्णांना अनुदान देणे	प्रती माह रु. २,०००/-	१०
९	दिव्यांग विद्यार्थ्यांसाठी आवश्यक शैक्षणिक साहित्य /सहाय्यक उपकरणे खरेदीकामी अनुदान	प्रती लाभार्थी रु.२५,०००/-	१६
१०	दिव्यांग व्यक्तीस सहाय्यक उपकरणे खरेदी करणेकामी अनुदान देणे.	प्रती लाभार्थी रु. २५,०००/-	२०

वरील योजनांकरीता नमुना अर्ज महानगरपालिकेच्या bncmc.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आले आहेत. आवश्यक माहितीसाठी महानगरपालिका समाज कल्याण विभाग येथे संपर्क साधावा. वरील सर्व वैयक्तीक योजनाकरीता लाभार्थ्यांचे अर्ज दिनांक ०२/०८/२०२२ पासून दिनांक ३१ डिसेंबर २०२२ पर्यंत स्विकारण्यात येतील व प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार लाभ देण्यात येईल. ३१ डिसेंबर २०२२ पूर्वी लाभार्थ्यांचे उदीष्ट पुर्ण झाल्यास योजनांचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल यांची नोंद घ्यावी. एका दिव्यांग व्यक्तीस वरीलपैकी कोणत्याही एकाच आर्थिक योजनेचा लाभ घेता येईल. उपरोक्त योजनासंदर्भात अटी व शर्ती व आवश्यक कागदपत्र अर्जांमध्ये नमूद करण्यात आले आहेत असे महानगरपालिकेच्या वतीने आवाहन करणेत येत आहे.

NB
०१/०८/२२

उपआयुक्त (समाज कल्याण)
भिवंडी निजामपुर शहर महानगरपालिका



नमुना अर्ज
भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२२-२३

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगाना व्यवसाय करण्याकरीता अर्थसहाय्य मिळणेबाबत.
(रुपये ५०,०००/-) निधी थेट लाभार्थ्यांच्या बँक खात्यात (NEFT/RTGSद्वारे) जमा करणे.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता:- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमैती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> _____ (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- टक्केवारी :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :-
८.	अर्जदाराच्याबँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव:- २. बँकेचे नाव व पत्ता:- ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. M I C R Code : ५. IFSC Code :

केंद्र शासनवराज्य शासनाच्यासामाजिक अर्थसहाय्ययोजनेतून मलावेतन / अर्थसहाय्यमिळतआहे / नाही :

असल्याचातपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणेमाहितीबरोबर असुन मलासदरयोजनेचालाभमिळावाहीविनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेचअटीव शर्ती

१. कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
२. अर्जदाराचे वय १८ वर्षापेक्षा जास्त असावे.
- ३.दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- ४.दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
५. ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- ६.भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- ७.व्यवसाय करणेकामी साहित्य खरेदीबाबतचे दरपत्रक सादर करावे
- ८.व्यवसायाच्या जागेची कर पावती, जागा मालकाचे नाहरकत प्रमाणपत्र व भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावे.
९. आवश्यक परवाना पत्रे/शॉप ॲक्ट लायसन्स(गुमास्ता)/उधोग आधार सादर करावा.
- १०.अर्जदार बेरोजगार असलेबाबतचे प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.
११. मनपाने ज्या दिव्यांग व्यक्तींना व्यवसायासाठी कॅबिन उपलब्ध करून दिलेली आहे त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
१२. ४० ते ८० टक्के दिव्यांगत्व असलेल्या दिव्यांग व्यक्तींस या योजनेचा लाभ घेता येईल.
१३. या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार लाभार्थ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सदर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

१. अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
२. अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
३. अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकिय / निमशासकिय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे./नाही.

पात्र./अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपआयुक्त(समाज कल्याण)



नमुना अर्ज

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२२-२३

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून १८ वर्षावरिल दिव्यांगांना उदरनिर्वाहकरीता अनुदान
(रुपये २,०००/- प्रति माह) मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमाती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- टक्केवारी :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :-
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव :- २. बँकेचे नाव व पत्ता :- ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. M I C R Code :- ५. IFSC Code :-

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन / अर्थसहाय्य मिळत आहे / नाही :
असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

१. कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
२. अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- ३.दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- ४.दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
५. ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- ६.भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- ७.मनपाने ज्या दिव्यांग व्यक्तींना व्यवसायासाठी कॅबीन उपलब्ध करून दिलेली आहे त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- ८.दर वर्षी अर्ज सादर करणे आवश्यक आहे.
- ९.८० टक्के ते १०० टक्के दिव्यांगत्व असलेल्यादिव्यांग असलेल्या दिव्यांग व्यक्तींस या योजनेचा लाभ घेता येईल.
- १०.दिव्यांग व्यक्तींस सादर योजनेचा लाभ प्रत्येक आर्थिक वर्षात माहे एप्रिल ते मार्चपर्यंतचा देण्यात येईल.
- ११.या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील. अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभाभ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सादर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

१. अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
२. अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
३. अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकिय / निमशासकिय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र. / अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपआयुक्त(समाज कल्याण)



नमुना अर्ज
भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२२-२३

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांना शालेय शिक्षण / उच्च शिक्षण / खेळाडूंकरिता (जिल्हास्तर / राज्यस्तर / राष्ट्रीयस्तर / आंतरराष्ट्रीयस्तर) शिष्यवृत्ती मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त सागे.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमाती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- _____ टक्केवारी :- _____ दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :- _____
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : _____ २. बँकेचे नाव व पत्ता : _____ ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. MICR Code : _____ ५. IFSC Code : _____

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन / अर्थसहाय्य मिळत आहे / नाही :

असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
- दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
- ४.४० टक्केकिंवा त्यापेक्षा जास्तदिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र(१८ वर्षावरील विद्यार्थ्यांसाठी), आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/ भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- मुख्यध्यापक किंवा प्राचार्य यांचे शाळा/महाविद्यालयात शिक्षण घेत असलेबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
- खेळाडूंनी उपरोक्त अटीसोबत खेळामध्ये प्रवेश घेतल्याबाबत/निवड झाल्याबाबतचे सक्षम प्राधिका-यांचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
- विद्यार्थ्यांचे वय १८ पेक्षा कमी असल्यास त्यांच्या आईच्या बँक खात्यात सदरची रक्कम जमा करण्यात येईल.
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील.अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभार्थ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सदर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

- अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
- अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
- अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकीय / निमशासकीय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र./अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपआयुक्त(समाज कल्याण)



नमुना अर्ज

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२२-२३

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांना वैद्यकिय खर्चाकरीता (रुपये ५०,०००/-)
अर्थसहाय्य मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमाती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- टक्केवारी :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :-
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : २. बँकेचे नाव व पत्ता : ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. MICR Code : ५. IFSC Code :

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन / अर्थसहाय्य मिळत आहे / नाही :
असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

१. कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
२. अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
३. दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
४. दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
५. ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
६. भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
७. शासकीय रुग्णालयात सेवा उपलब्ध नसल्यास शासकीय वैद्यकिय अधिकाऱ्यांनी खाजगी रुग्णालयात पाठविलेबाबतचे पत्र सादर करावे.
८. वैद्यकिय खर्चाची मुळ देयके सादर करावी.
९. या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभाभ्याचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सादर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

१. अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
२. अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
३. अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकिय / निमशासकिय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असुन मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / / २०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र. / अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपआयुक्त(समाज कल्याण)



नमुना अर्ज

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२१-२२

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांना उत्पनाच्या अटीवर घरासाठी/घर दुरुस्ती करणेकामी अर्थसहाय्य (रुपये ५०,०००/-) मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमाती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- टक्केवारी :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :-
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : २. बँकेचे नाव व पत्ता : ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. MICR Code : ५. IFSC Code :

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन / अर्थसहाय्य मिळत आहे / नाही : असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
- अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
- ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- सद्यस्थितीत व यापूर्वी स्वतःचे कुठेही घर नसल्याबाबतचे प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.
- स्वतःच्या जागेत घर बांधणार असल्यासदिव्यांग व्यक्तीच्या किंवा घरातील कुटुंबातील नात्यातील व्यक्तीच्या नावे सातबारा/जागेशी संबंधित पुरावे, ना हरकत दाखला, बांधकामाचे दरपत्रक (कोटेशन)
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभाभ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सादर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप -

- अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
- अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
- अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जांमध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकीय / निमशासकीय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र. / अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपआयुक्त(समाज कल्याण)



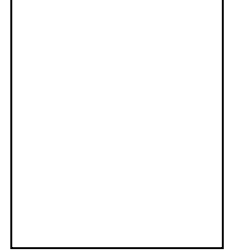
नमुना अर्ज
भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.
सन २०२१-२२

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांच्या बचत गटांना (रुपये १,२०,०००/-) अर्थसहाय्य मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.



१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमाती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- टक्केवारी :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :-
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : २. बँकेचे नाव व पत्ता : ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. MICR Code : ५. IFSC Code :

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन / अर्थसहाय्य मिळत आहे / नाही :

असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
- अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
- ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- बचतगट स्थापने बाबतची ठरावाची प्रमाणित प्रत सादर करावी.
- बचत गटाने नोंदणी प्रमाणपत्र जोडावे.
- बचत गटातील सर्व सभासदांनी फोटो व स्वाक्षरीची यादी जोडावी.
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभाध्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सदर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

- अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
- अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
- अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकिय / निमशासकिय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र. / अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त (समाज कल्याण)

उपआयुक्त (समाज कल्याण)



नमुना अर्ज

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२१-२२

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांना लग्नासाठी अर्थसहाय्य (रुपये ५०,०००/-)
मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमाती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- टक्केवारी :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :-
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : २. बँकेचे नाव व पत्ता : ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. MICR Code : ५. IFSC Code :

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन / अर्थसहाय्य मिळत आहे / नाही :

असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
- अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
- ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- दिव्यांग व्यक्तींचे विवाह शासकीय विवाह नोंदणी कार्यालयाकडे नोंदविलेबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
- विवाहनंतर नावात बदल केल्याबाबतचे गॅझेट सादर करावे.
- विवाह झाल्यानंतर किमान १ वर्षात या योजनेचा लाभ देण्यात येईल.
- विवाहित वधू व वराचा प्रथम विवाह असावा, वधू अथवा वर घटस्फोटीत असल्यास अशा प्रकारची मदत यापूर्वी घेतलेली नसावी.
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभार्थ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सदर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

- अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
- अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
- अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकिय / निमशासकिय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पुर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र. / अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपआयुक्त(समाज कल्याण)



भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

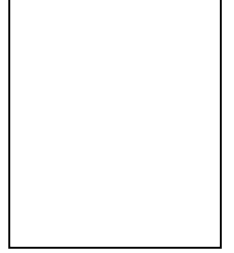
सन २०२२-२३

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून कृष्टरुग्णांना अनुदान मिळणेबाबत.
(रुपये २,०००/- प्रति माह) मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.



१.	अर्जदाराचे नाव :-																																																																																																				
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-																																																																																																				
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____																																																																																																				
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																																																																																				
५.	जन्मतारीख :- <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																																																																																				
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> अनु.जमाती <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> विमुक्त जाती <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> भटक्या जमाती <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> इतर <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (प्रवर्ग नमुद करावा)																																																																																																				
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :- टक्केवारी :-																																																																																																				
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : २. बँकेचे नाव व पत्ता : ३. खाते क्र. : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> ४. M I C R Code : ५. IFSC Code :																																																																																																				

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन/अर्थसहाय्य मिळत आहे/नाही :
असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
- अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
- ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- कुष्ठपिडीत व्यक्तींस सदर योजनेचा लाभ प्रत्येक आर्थिक वर्षात माहे एप्रिल ते मार्चपर्यंतचा देण्यात येईल.
- दर वर्षी अर्ज सादर करणे आवश्यक आहे.
- कुष्ठपिडीत कारणास्तव किमान ४० टक्के किंवा त्यापेक्षा जास्तकार्यात्मक/क्रियात्मक (Functional) असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांचेरुग्णालयातील प्रमाणपत्र.
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभाभ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सदर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप -

- अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
- अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
- अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकिय / निमशासकिय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असुन मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र. / अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त (समाज कल्याण)

उपआयुक्त (समाज कल्याण)



नमुना अर्ज

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

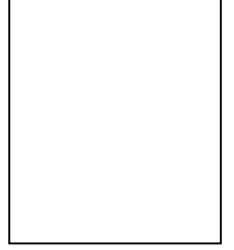
सन २०२२-२३

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांग विद्यार्थ्यांसाठी आवश्यक शैक्षणिक साहित्य/सहाय्यक उपकरणे खरेदीकामी अनुदान मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्त साो.

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.



१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचे संपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमाती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- टक्केवारी :- दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :-
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : २. बँकेचे नाव व पत्ता : ३. खाते क्र. : <input type="text"/> ४. MICR Code : ५. IFSC Code :

केंद्र शासन व राज्य शासनाच्या सामाजिक अर्थ सहाय्य योजनेतून मला वेतन / अर्थसहाय्य मिळत आहे / नाही :

असल्याचा तपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
- दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
- दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
- ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
- भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
- मुख्यध्यापक किंवा प्राचार्य यांचे शाळा/महाविद्यालयात शिक्षण घेत असलेबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
- ज्या साहीत्याची आवश्यकता आहे त्या साहीत्याचे दरपत्रक/कोटेशन.
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभार्थ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सदर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

- अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
- अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
- अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जांमध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकीय / निमशासकीय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. / नाही.

पात्र./अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपआयुक्त(समाज कल्याण)



नमुना अर्ज
भिवंडीनिजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२२-२३

विषय :- दिव्यांग कल्याणनिधीतून दिव्यांग व्यक्तीस सहाय्यक उपकरणे खरेदी करणेकामी अनुदान मिळणेबाबत.

प्रति,

मा. आयुक्तसागे.

भिवंडीनिजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

१.	अर्जदाराचे नाव :-
२.	आई/वडील/पालकाचेसंपुर्ण नांव :-
३.	संपुर्ण पत्ता :- _____ _____ _____ दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्र. _____
४.	अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक:- <input type="text"/>
५.	जन्मतारीख :- <input type="text"/>
६.	धर्म / जात :- _____ जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती <input type="text"/> अनु.जमैती <input type="text"/> विमुक्त जाती <input type="text"/> भटक्या जमाती <input type="text"/> इतर <input type="text"/> (प्रवर्ग नमुद करावा)
७.	दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- _____ टक्केवारी :- _____ दिव्यांग प्रमाणपत्र क्र. :- _____
८.	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल : १. खातेदाराचे नाव : _____ २. बँकेचे नाव व पत्ता _____ ३. खाते क्र. : <input type="text"/>
	४. M I C R Code : _____ ५. IFSC Code : _____

केंद्र शासनवराज्य शासनाच्यासामाजिक अर्थसहाय्ययोजनेतून मलावेतन / अर्थसहाय्यमिळतआहे / नाही :

असल्याचातपशील द्यावा :-

वरील प्रमाणे माहिती बरोबर असुन मलासदरयोजनेचालाभमिळावाहीविनंती.

दिनांक :- / /२०२२

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

आवश्यक कागदपत्र तसेच अटी व शर्ती

१. कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्नरु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडीयांचेकडील दाखला.
२. दिव्यांग व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
३. दिव्यांग व्यक्तींनी महानगरपालिका समाज कल्याण विभागात नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
४. ४० टक्के दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, मतदान ओळखपत्र, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत/भाड्याने असल्यास भाडेकरार/भाडेपावती सादर करावी.
५. भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील पत्ताची नोंद दिव्यांग व्यक्ती यांचे आधारकार्डवर असणे आवश्यक आहे.
६. ज्या साहित्याची आवश्यकता आहे त्या साहित्याचे दरपत्रक/कोटेशन.
७. या योजनेकरिता अर्ज दिनांक ३१ डिसेंबरपर्यंत स्विकारण्यात येतील अथवा प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या नियमानुसार व लाभार्थ्यांचे उद्दिष्ट पूर्ण झाल्यानंतर सदर योजनेचे अर्ज स्विकारणे बंद करण्यात येईल.

टिप –

१. अपात्र ठरल्यास लेखी कळविले जाणार नाही.
२. अर्जदारास कोणत्याही एकाच योजनेचा लाभ घेता येईल.
३. अर्जासोबत जोडवयाची कागदपत्रे सक्षम अधिकाऱ्याने किंवा स्वयं साक्षांकित प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराचे स्वःघोषणापत्र

मी श्री./श्रीमती. _____

राहणार _____ प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देते / देतो की, विषयांकित लाभ मिळणेकरिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमुद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. मी अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकीय/निमशासकीय योजनेअंतर्गत लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०२२

(अर्जदाराची सही व नाव)

(कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

अर्जदाराचा भिवंडी मनपाकडील नोंदणी क्रमांक :-

अर्ज तपासणी अंती अर्जदाराने अटी व शर्ती तसेच आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे./नाही.

पात्र./अपात्र.

लिपीक

विभाग प्रमुख

सहाय्यक आयुक्त(समाज कल्याण)

उपायुक्त(समाज कल्याण)