

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी

समाज कल्याण विभाग



जाहिर आवाहन

दिव्यांग व्यक्ती समान संधी, हक्कांचे संरक्षण व संपुर्ण सहभाग अधिनियम-१९९५ अन्वये शासन निर्णय क्र. संकिर्ण-२०१५/प्र.क्र.११८/नवि-२०, दिनांक २८ ऑक्टोबर २०१५, तसेच मा. महासभा ठराव क्रमांक- ३२९, दिनांक १०/०५/२०२१ नुसार सन २०२१-२०२२ मध्ये भिवंडी महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील दिव्यांग व्यक्तीकरीता महानगरपालिका समाज कल्याण विभागा अंतर्गत दिव्यांग कल्याण राखीव निधीतून लाभ देणेकामी खालिलप्रमाणे लाभार्थी संख्या निश्चीत करण्यात आली आहे.

| अ.क्र. | योजना | लाभार्थी संख्या |
|--------|---|---|
| १ | दिव्यांगांच्या शालेय शिक्षण/उच्च शिक्षण/खेळाडूंकरीता (जिल्हास्तर/राज्यस्तर/राष्ट्रीयस्तर/आंतरराष्ट्रीयस्तर) शिष्यवृत्ती देणे. | विद्यार्थ्यांचे शिक्षण स्तर १ली ते ४थी - ४ लाभार्थी ५वी ते ७वी - ४ लाभार्थी ८वी ते १०वी - ४ लाभार्थी ११वी ते १२वी - ४ लाभार्थी १२वी पुढील ते पदवी - ४ लाभार्थी खेळाडूंकरीता स्पर्धेचे स्तर जिल्हास्तर - २ लाभार्थी राज्यस्तर - २ लाभार्थी राष्ट्रीयस्तर - २ लाभार्थी आंतरराष्ट्रीयस्तर - २ लाभार्थी एकुण - २८ लाभार्थी |
| २ | दिव्यांग व्यक्तीस उत्पनाच्या अटीवर घरकुलांसाठी अर्थसहाय्य देणे. | ०५ लाभार्थी |
| ३ | दिव्यांगांच्या मागणीनुसार त्यांना उदरनिर्वाह/व्यवसाय/ साहित्य खरेदी करण्याकरीता निधी थेट लाभार्थ्यांच्या बँक खात्यात (NEFT/RTGS द्वारे) जमा करणे. | १०० लाभार्थी |
| ४ | दिव्यांगांच्या वैद्यकीय खर्चाकरीता निधी उपलब्ध करणे. | १० लाभार्थी |
| ५ | दिव्यांगांच्या बचत गटांना अर्थसहाय्य करणे. | ५ बचत गट |
| ६ | दिव्यांगांच्या लग्नासाठी अर्थसहाय्य करणे. | ५ लाभार्थी |
| ७ | दिव्यांगांना पेन्शन योजना सुरु करणे. | ५० लाभार्थी |
| ८ | दिव्यांग बेरोजगारांना भत्ता देणे. | ९० लाभार्थी |
| ९ | महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील कुष्ठरोग्यासाठी अनुदान. | १०० लाभार्थी |
| १० | दिव्यांग व्यक्तीकरीता व्यवसायासाठी कॅबीन खरेदी करणे. | १५ लाभार्थी |

वरील योजनांकरीता नमुना अर्ज महानगरपालिकेच्या bncmc.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आले आहेत. आवश्यक माहितीसाठी महानगरपालिका समाज कल्याण विभाग येथे संपर्क साधून दि. ३१/०७/२०२१ पर्यंत आपले अर्ज सादर करावे. दि. ३१/०७/२०२१ नंतर सादर केलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाही. प्रथम येणा-यास प्रथम प्राधान्य व दिव्यांगत्वाच्या टक्केवारीनुसार लाभ देण्यात येईल याची नोंद घ्यावी असे महानगरपालिकेच्या वतीने आवाहन करणेत येत आहे.

उपआयुक्त (समाज कल्याण विभाग)
भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका

अटी व शर्ती

१. व्यवसाय करणेकामी साहित्य खरेदीबाबतचे दरपत्रक सादर करावे.
२. कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
३. व्यवसायाच्या जागेची कर पावती, जागा मालकाचे नाहरकत प्रमाणपत्र व भाडेकरार सादर करावे.
४. आवश्यक परवाना पत्रे / शॉप अॅक्ट लायसन्स (गुमास्ता) सादर करावा.
५. अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
६. अर्जदार बेरोजगार असलेबाबतचे प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.
७. व्यवसाय सुरु केल्यानंतर दर महिन्यास बँक स्टेटमेंट व जीओ टॅग फोटो सादर करण्यात यावे. (व्यवसाय करित असल्याची खात्री करणेकामी)
८. मनपाने ज्या दिव्यांग व्यक्तींना व्यवसायासाठी स्टॉल उपलब्ध करून दिलेले आहे त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.
९. ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
१०. शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)



नमुना अर्ज

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२१-२२

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांना बेरोजगार भत्ता (रुपये १,२००/- 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="checkbox"/> अनु.जमाती <input type="checkbox"/> विमुक्त जाती <input type="checkbox"/> भटक्या जमाती <input type="checkbox"/> *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 असून मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२१

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
- अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- दरवर्षी अर्ज सादर करणे आवश्यक आहे.
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक १ एप्रिल ते ३१ जुलै पर्यंत स्विकारण्यात येतील.
- ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
- शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)

अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
- अर्जदाराचे वय ६० वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- शल्य चिकित्सक यांचेकडील हयाती बाबतचा दाखला सादर करावा.
- दरवर्षी अर्ज सादर करणे आवश्यक आहे.
- या योजनेकरिता अर्ज दिनांक १ एप्रिल ते ३१ जुलै पर्यंत स्विकारण्यात येतील.
- ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
- शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)



नमुना अर्ज

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी.

सन २०२१-२२

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांना शालेय शिक्षण / उच्च शिक्षण / खेळाडूकरिता
(जिल्हास्तर / राज्यस्तर / राष्ट्रीयस्तर / आंतरराष्ट्रीयस्तर) शिष्यवृत्ती 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="checkbox"/> अनु.जमाती <input type="checkbox"/> विमुक्त जाती <input type="checkbox"/> भटक्या जमाती <input type="checkbox"/> *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 :- / /२०२१

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

अटी व शर्ती

१. मुख्याध्यापक किंवा प्राचार्य यांचे शाळा/महाविद्यालयात शिक्षण घेत असलेबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
२. खेळाडूंनी उपरोक्त अटीसोबत खेळामध्ये प्रवेश घेतल्याबाबत/निवड झाल्याबाबतचे सक्षम प्राधिका-याचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
३. विद्यार्थ्यांचे / खेळाडूंचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी असल्यास त्यांच्या आईच्या बँक खात्यात सदरची रक्कम जमा करण्यात येईल.
४. ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
५. शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांच्या पाल्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)

अटी व शर्ती

१. शासकीय रुग्णालयात सेवा उपलब्ध नसल्यास शासकीय वैद्यकिय अधिकाऱ्यांनी खाजगी रुग्णालयात पाठविलेबाबतचे पत्र सादर करावे.
२. कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
३. वैद्यकिय खर्चाची मुळ देयके सादर करावी.
४. ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
५. शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)



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

विषय :- दिव्यांग कल्याण निधीतून दिव्यांगांना उत्पनाच्या अटीवर घरकुलांसाठी अर्थसहाय्य (रुपये १,००,०००/-) 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="checkbox"/> अनु.जमाती <input type="checkbox"/> विमुक्त जाती <input type="checkbox"/> भटक्या जमाती <input type="checkbox"/> *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 असून मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२१

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

अटी व शर्ती

१. सद्यस्थितीत व यापूर्वी स्वतःचे कुठेही घर नसल्याबाबतचे प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.
२. कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.३,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
३. स्वतःच्या जागेत घर बांधणार असल्यास अपंग व्यक्तीच्या किंवा घरातील रक्ताच्या नात्यातील व्यक्तीच्या नावे सातबारा/जागेशी संबंधित पुरावे, ना हरकत दाखला, बांधकामाचे दरपत्रक (कोटेशन) व घर खरेदी करणार असल्यास नोंदणीकृत खरेदीखत सादर करावे.
४. अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
५. ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
६. शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)



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="checkbox"/> अनु.जमाती <input type="checkbox"/> विमुक्त जाती <input type="checkbox"/> भटक्या जमाती <input type="checkbox"/> *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 असून मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२१

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

अटी व शर्ती

१. बचत गटातील सदस्यांच्या कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
२. बचतगट स्थापन बाबतची ठरावाची प्रमाणित प्रत सादर करावी.
३. बचत गटाने नोंदणी प्रमाणपत्र जोडावे.
४. बचत गटातील सर्व सभासदांनी फोटो व स्वाक्षरीची यादी जोडावी.
५. ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
६. शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)



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="checkbox"/> अनु.जमाती <input type="checkbox"/> विमुक्त जाती <input type="checkbox"/> भटक्या जमाती <input type="checkbox"/> *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 असून मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२१

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
- अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा जास्त असावे.
- 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.
- ४०% व त्यापेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेबाबत जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांनी दिलेले दिव्यांग प्रमाणपत्र, तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
- शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)



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

विषय :- कुष्ठरुग्णांना अर्थसहाय्य (रुपये १,२००/- 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="checkbox"/> अनु.जमाती <input type="checkbox"/> विमुक्त जाती <input type="checkbox"/> भटक्या जमाती <input type="checkbox"/> *इतर <input type="text"/> |
| | (*प्रवर्ग नमुद करावा) |
| ७. | 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 असून मला सदर योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक :- / /२०२१

स्थळ :-

(अर्जदाराचे नाव व सही)

अटी व शर्ती

- कुटुंबाचे आर्थिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- पर्यंत असलेबाबत तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील दाखला सादर करावा.
- तहसिलदार, भिवंडी यांचेकडील रहिवासी दाखला, स्थानिक नगरसेवक/नगरसेविका किंवा विशेष कार्यकारी अधिकारी यांचा ओळख असल्याचा दाखला, शिधापत्रिका, बँक पासबुक, आधारकार्ड व घरपट्टी, पाणीपट्टी कर संपूर्ण भरलेबाबतच्या पावतीची छायांकित प्रत सादर करावी.
- शासकीय व निमशासकीय सेवेतून निवृत्त झालेल्या सेवकांना पेन्शन मिळत असल्यास तसेच शासकीय व निमशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ घेता येणार नाही.

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 : / /२०२१

(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

उपायुक्त (समाज कल्याण)

उपायुक्त (मुख्यालय)