

अर्ज विनामुल्य



फोटो

कार्यालयाने भरावयाची माहिती

प्रभाग क्र.	शीर्ष	योजना क्र.	लाभार्थी क्र.
	H		

अर्जदाराचा आधारकार्ड क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

## “ दिव्यांग कल्याणकारी योजना ”

पंडित दिनदयाल उपाध्याय - ०५ ते १८ वर्षे वयोगटातील दिव्यांगामुळे  
शाळेत जाऊ न शकणाऱ्या दिव्यांग मुला / मुलींना दरमहा अर्थसहाय्य

प्रति

मा. सहा. आयुक्त,  
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

NAME

FATHER NAME

SURNAME

१. अर्जदार मुलाचे / मुलीचे नाव

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(अनिवार्य - इंग्रजी भाषेत - CAPITAL LETTER)

२. आईचे नाव :

(मराठी भाषेत)

(नाव)

(वडिलांचे / पतीचे नाव)

(आडनाव)

(आई हयात नसल्यास वडिलांचे / सांभाळ करणाऱ्या पालकाचे नाव)

३. अर्जदाराचा मुलाचा / मुलीचा संपुर्ण पत्ता-

४. मोबाईल क्र. ....

५. लिंग - स्त्री / पुरुष / तृतीय लिंग व्यक्ती

F/M/T :

६. धर्म : ..... जातीचा प्रवर्ग: अनु.जाती  अनु.जमाती  विमुक्त जाती  भटक्या जमाती  इतर

७. दिव्यांगाचा प्रकार : ..... अपंगत्वाची टक्केवारी .....

### \* बँक खात्याचा तपशील

१. खातेधारकाचे (आईचे) नाव -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(आई हयात नसल्यास वडिलांचे / पालकाचे नाव)(इंग्रजी भाषेत अनिवार्य - CAPITAL LETTERS ONLY)

२. बँकेचे नाव व पत्ता

३. खाते क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

४. MICR Code.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

५. IFS Code.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

माझी वैयक्तिक माहिती वरील प्रमाणे बरोबर असून मला सदर योजनेचा लाभ मिळाला ही नम्र विनंती

दिनांक: / /२०

(आई / आई हयात नसल्यास वडील / पालकांचे नाव व सही)

## पालकांचे घोषणापत्र

मी श्री/श्रीमती ..... प्रतिज्ञापूरवक लिहून देतो/देते कि, माझी मुलगी/मुलगा/ पाल्य कुमार/कुमारी ..... हा दिव्यांगामुळे शाळेत जाऊ शकत नाही, तरी सदरच्या योजनेंतर्गत मिळाणारे अर्थसहाय्य मंजूर करावे. या योजनेंतर्गत अर्थसहाय्य मिळण्यासाठी केलेल्या अर्जातील माहिती खोटी असल्याचे निदर्शनास आल्यास अर्थसहाय्याची संपूर्ण रक्कम परत करण्याची मी हमी घेतो/घेते.

दिनांक / /२०२

(आई / वडिलांची / पालकांची सही व नाव)  
पालकांचे मुला / मुलीशी असलेले नाते

### अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे ( साक्षांकीत प्रतीत )

- अर्जदाराने अर्जासोबत आधारकार्ड जोडणे आवश्यक.
- अर्जदाराने अर्जासोबत मतदार ओळखपत्र / मतदार यादीची प्रत या दोन्हीपैकी एक पुरावा जोडावा.(स्वतःचे/पालकाचे)
- अर्जदाराचे ४०% अपंगत्वाचे शासकीय / मनपा रूग्णालयाचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र.
- १८ वर्षांपुढील वयोगटासाठी स्वतंत्र योजना लागू असल्याने या योजने अंतर्गत वर्ष ५ ते १८ वयोगटातील दिव्यांग मुला / मुलींना योजनेचा लाभ देय आहे
- दिव्यांगामुळे अर्जदार मुलगा / मुलगी शाळेत जाऊ शकत नाही याबाबत डॉक्टरांचे प्रमाणपत्र.

टिप - १. स्वयंसाक्षांकन प्रमाणपत्राचा नमुना नागरी सुविधा केंद्रामध्ये (CFC) उपलब्ध आहे.

- वरील योजनेचा लाभ दिव्यांग मुला / मुलींच्या केवळ आईच्या खात्यात जमा करण्यात येणार आहे. परंतु आई हयात नसल्यास वडील / पालकांच्या खात्यात जमा करण्यात येईल.

### कार्यालयीन उपयोगासाठी

अर्जतपासणी अंती अर्जदाराने योजनेच्या अटी व शर्ती आणि आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली असलेने अर्ज पात्र / नसलेने अर्ज अपात्र आहे

१)

पात्र / अपात्र

(अपात्रतेचे कारण नमूद करावे)

२)

त्रुटी पूर्ततेनंतर पात्र / अपात्र

(अपात्रतेचे कारण नमूद करावे)

समूह संघटक

लिपिक / वरिष्ठ लिपिक

प्रशासन अधिकारी