



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - ४११ ०१८.

**दिव्यांग व्यक्तिसाठी बस प्रवास पाससाठी अर्ज**

(पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेमार्फत (मी-कार्ड) पाससाठी  
पुणे महानगर परिवहन महामंडळ लि. कडे पाठवावयाचा अर्ज)

पासपोर्ट  
साईज  
फोटो

संपूर्ण नाव (आधारकार्ड प्रमाणे) .....

**Full Name (As Per Aadhar)** .....

संपूर्ण नाव मराठी व इंग्रजीमध्ये लिहिणे आवश्यक)

वडिलांचे नाव .....

**Father's Name** .....

(वडिलांचे संपूर्ण नाव मराठी व इंग्रजीमध्ये लिहिणे आवश्यक)

जन्मतारीख (आधारकार्ड प्रमाणे) - DD/MM/YYYY ..... लिंग (स्त्री/पुरुष) .....

**Date of Birth (As Per Aadhar)**

आधार क्र. ....

ई-मेल ..... मो. क्र. ....

संपूर्ण पत्ता १. आधारकार्ड प्रमाणे .....

२. प्रत्यक्ष रहाण्याचा .....

मान्यता देणारी संस्था (पीसीएमसी) .....

वास्तव्य (पीसीएमसी) ..... वर्ष .....

मनपा वॉर्ड क्र. ....

रेशनिंग कार्ड क्र. ....

कुटुंबातील सदस्य संख्या .....

अपंगत्वाचा प्रकार इ. ....

(अंध/अपंग/अस्थिव्यंग/गतिमंद) .....

अपंग टक्केवारी (%) .....

अर्जदाराची स्वाक्षरी

**आवश्यक कागदपत्रे**

- १) आधारकार्ड
- २) अपंगत्वाचा दाखला-अंधाच्या बाबतीत १००% अंधत्व असलेबाबतचे शासकीय रुग्णालयाचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र.
- ३) रहाण्याचा पत्त्याचा पुरावा - रेशनकार्ड, झोपडपट्टी ओळखपत्र, घरपट्टी पावती, लाईटबील इत्यादीपैकी १ पुरावा.

**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

लिपीक / वरिष्ठ लिपीक

समाज विकास अधिकारी