

# संजय गांधी निराधार अनूदान योजना

निराधार आणि अपंग व्यक्तींनी ऑथक मदतीसाठी करावयाच्या अर्जाचा नमूना

तहसीलदार

तहसिल ----- जिल्हा -----

किंवा तलाठी /ग्रामसेवक /सहायक ग्रामसेवक

जिल्हा ----- तहसिल ----- गांव -----

1. अर्जदाराचे पूर्ण नांव: ( प्रथम आडनाव )
2. पुरुष किंवा स्त्री :
3. वडीलांचे किंवा नव-याचे पूर्ण नांव:
4. अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता :
- 5.
6. जन्मतारीख आणि वय (अर्ज करावयाच्या दिवशी असलेले वय)
7. (नमूद केलेल्या वयाबद्दलचा पूरावा सोबत जोडावा)
8. ओळख खूण :
9. अर्जदाराच्या नातेवाईकांबद्दलचा तपशील आणि त्यांची वये :

नांव वय

अ. मुलगा.

ब. मुलाचा मुलगा

क. पत्नी /पती

टीप: असतील त्या नातेवाईकांची नावे यांच्या वयासह लिहावेत . ( नको असलेले खोडावे )

1. त्याच्या /तिच्या नातेवाईकांची / नातेवाईकांची काही मिळकत किंवा उत्पन्नाचे साधन अन्य काय आणि ते अर्जदाराला आधार देतात किंवा नाही.
2. मी प्रमाणित करतो की
  1. माझ्या नावावर उक्षपन्नाचे साधन ठरेल असे कोणतीही मिळकत ( स्थावर जंगम ) नाही किंवा मला उक्षपन्नाचे कोणतेही साधन नाही
  2. वर क्रमांक ७ मध्ये दर्शविल्याप्रमाणे मला आधार देणारा कोणताही नातेवाईक नाही.
  3. मी शारीरिक दृष्ट्या /मानसिक दृष्ट्या अपंग /अधू आहे किंवा मी हया रोगाने आजारी असून मी आपली उपजीवीका चालविण्यास असमर्थ आहे.
  4. मी गेली ----- वर्ष महाराष्ट्र राज्याचा रहिवाशी आहे.
  5. मी भीक मागण्याचा पेशा पत्करलेला नाही.
  6. मी शासनाने /स्वेच्छा संस्थेने /धर्मादाय संस्थेने किंवा एखादया स्थानिक प्राधिकारणाने चालविलेल्या कोणत्याही संस्थेच्या निवासालयाचा अंतर्वासी नाही.

ठिकाण : -----

दिनांक :

अर्जदाराची सही/उजव्या किंवाडाव्या हाताच्या अंगठयाचा ठसा