

"मुख्यमंत्री वयोश्री योजना आवेदन"

प्रासपोर्ट
फोटो 02

प्रति,

मा.सहायक आयुक्त,
समाज कल्याण,बीड

मा.महोदया,

मुख्यमंत्री वयोश्री योजनेचा लाभ मिळणेसाठी माझे आवेदन पत्र सादर करीता आहे.आवेदन पत्रात नमुद केलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे. मी सदर योजनेच्या अटी -शर्ती पूर्णपणे वाचलेल्या असुन मला त्या अवगत झालेल्या आहेत.

सदर योजने अंतर्गत पात्र वृध्द लाभार्थ्यां कडुन विहित नमुन्यात मागविण्यात आलेली माहिती मी माझे वय वर्ष 65 पेक्षा अधिक असल्याने या योजनेचा लाभ मिळणेकरीता सादर करीता आहे. मी या अर्जासोबत दिलेली/नमुद केलेली सर्व माहिती खरी असल्याची ग्वाही देतो ,माहिती चुकीची आढळल्यास शासन निर्णयाप्रमाणे होणाऱ्या कार्यवाही करीता मी स्वतः जबाबदार राहिल याची मला पुर्ण जाणिव आहे. योजनेसाठी लागु असलेले नियम व अटीचे कसोशिन पालन करीन अशी मी हमी देत आहे.

स्थळ:-----

आपला/आपली विश्वासु,

दिनांक:-----

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अर्जदाराचे नाव:- -----

मोबाईल क्रमांक:- -----

आधार क्रमांक:- -----

*अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे जोडली आहे/नाही याची नोंद करावी

आवश्यक कागदपत्रे	जोडले आहे / नाही
1) आधारकार्ड/मतदानकार्ड-	
2) राष्ट्रीयकृत बँकची बँक पासबुक झेरॉक्स(लाभार्थ्यांचे बँक-आधार लिंक असावे)	
3) पासपोर्ट फोटो (02)	
4) स्वयं-घोषणापत्र	
5) शासनाने ओळख पटविण्यासाठी विहित केलेली अन्य कागदपत्रे	
6) आरोग्य प्रमाणपत्र	
7) शिधापत्रिका/बि.पी.एल.पत्रिका झेरॉक्स	
8) अर्जासोबत जोडलेले कागदपत्रे स्वयं:साक्षांकीत असावेत.	

अर्जदाराची स्वाक्षरी:-

सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग शासन निर्णय क्रमांक.:-

ज्येष्ठना-2022/प्र.क्र.344/सामासु दिनांक06,फेब्रु.2024

अर्जाचा नमुना

मुख्यमंत्री वयोश्री योजनेकरीता करावयाचा अर्जाचा नमुना

1)	लाभार्थ्याचे संपुर्ण नाव	
2)	लाभ्यार्थाचा संपुर्ण पत्ता पिन कोडसह	
3)	वय(किमान65वर्षे) व जन्मदिनांकनोंदवा इ.स.1959/त्यापुर्वी चा जन्म असावा	
4)	स्त्री/पुरुष/तृतीयपंथी/इतर	
5)	जात आणि प्रवर्ग	
6)	भ्रमणध्वनी क्रमांक	
7)	कौटुंबिक वार्षिक उत्पन्न (कमाल मर्यादा रु.2 लक्ष)	
8)	उत्पन्नाबाबतचे स्वयंघोषणापत्र (जोडले आहे/नाही)	
9)	उपकरण/साहित्याचे नाव	
10)	साहित्याची अंदाजित रक्कम (रु.)	
11)	शासन निर्णयानुसार करावयाच मंजूर रक्कम रु.	
12)	उपकरण/साहित्याबाबतचे (दुबार लाभ न घेतलेले) स्वयंघोषणापत्र (जोडले आहे/नाही)	
13)	बँकेचे नाव पत्ता	
14)	शाखा	
15)	खाते क्रमांक	
16)	IFSC कोड	
17)	आधार क्रमांक	
18)	शासनामार्फत निवृत्तीवेतन/इतर योजना मिळत असल्यास त्याबाबत महिती नोंदवावी व पुरावा जोडावा.	

अर्जदाराची स्वाक्षरी:-

व पुर्ण नाव:-

शासन निर्णय क्र.-ज्येष्ठना-2022/प्र.क्र.344/सामासु दिनांक 06फेब्रुवारी 2024

मुख्यमंत्री वयोश्री योजना

स्वयं-घोषणापत्र-01

(उत्पन्नाबाबतचे स्वयंघोषणापत्र)

मी, श्री/श्रीमती-----वय वर्षे-----

व्यवसाय----- राहणार-----तालुका-----
जिल्हा-----

सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करते/करतो की,मी-----गावचा/शहराचा कायमचा रहिवासी असून माझे व माझे कुटुंबाचे मजुरी/शेती/नोकरी व इतर सर्व बाबी पासुनचे सन 2023-24 या वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न रु.-----
(अक्षरी-रु.-----फक्त) इतके आहे. (वार्षिक उत्पन्न रु.2 लाखाच्या आत असणे अनिवार्य)

सदर घोषणापत्र मी सत्य प्रतिज्ञेवर करीत असुन वरील सर्व मजकुर खरा व बरोबर असुन तो खोटा अगर लबाडीचा ठरलेस भारतीय दंड संहिता कलम 199/200 नुसार होणाऱ्या शिक्षेस पात्र राहीन, म्हणुन हे घोषणापत्र केले.

ठिकाण:- नाव व स्वाक्षरी :-

दिनांक:- / /2024 स्वयंघोषणापत्र करणाराची सही/अंगठा

स्वयं-घोषणापत्र-02

(समकक्ष योजनेचा लाभ मागील 3 वर्षात घेतला नसल्याचे व लाभाची रक्कम नेमुन दिलेल्या प्रयोजनाकरीताच वापरण्याबाबतचे स्वयंघोषणापत्र)

मी, श्री/श्रीमती-----वय वर्षे-----

व्यवसाय-----राहणार----- तालुका-----जिल्हा-----

सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करते/करतो की,मी-----गावचा/शहराचा कायमचा रहिवासी असून मी मुख्यमंत्री वयोश्री योजनेकरीता-----हे उपकरण(रु.-----/-) खरेदी करणेसाठी/ केंद्र शासनाच्या कार्मिक विभागाद्वारे नोंदणीकृत करण्यात आलेले / राज्य शासनाद्वारे नोंदणी करण्यात आलेल्या-----
----- (खर्च रु.-----/-) या योगोपचार केंद्र/मन:स्वास्थ्य केंद्र/मनशक्ती केंद्र/प्रशिक्षण केंद्र येथे सहभागी होणेकरीता या योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी अर्ज करीत आहे. मी मागील 3 वर्षात स्थानिक स्वराज्य संस्था आणि सरकारद्वारे नियंत्रित सार्वजनिक उपक्रमांसहित कोणत्याही सरकारी स्त्रोताकडुन हे उपकरण विनामुल्य प्राप्त केलेले नाही. तसेच सदरील योजनेच्या लाभाची रक्कम नेमुन दिलेल्या/नोंद केलेल्या प्रयोजनाकरीताच वापरण्यात येईल, प्राप्त झालेल्या लाभाचे देयक प्रमाणपत्र (Invoice) (उपकरण खरेदी पावती/मन:स्वास्थ्य केंद्राद्वारे प्रशिक्षण घेतल्याबाबतचे प्रमाणपत्र) 30 दिवसांचे आत कार्यालयात जमा करेल, अन्यथा शासन निर्णयाप्रमाणे लाभाची रक्कम माझ्याकडुन वसूल करण्यात येईल, याबाबतची सर्वस्वी जबाबदारी स्विकारुन याची मी शाश्वती देतो.

सदर घोषणापत्र मी सत्य प्रतिज्ञेवर करीत असुन वरील सर्व मजकुर खरा व बरोबर असुन तो खोटा अगर लबाडीचा ठरलेस भारतीय दंड संहिता कलम 199/200 नुसार होणाऱ्या शिक्षेस पात्र राहीन, म्हणुन हे घोषणापत्र केले.

ठिकाण:- नाव व स्वाक्षरी :-

दिनांक:- / /2024 स्वयंघोषणापत्र करणाराची सही/अंगठा-