

परिशिष्ट-अ

दिव्यांग - अव्यंग विवाह प्रोत्साहन योजनेंतर्गत अर्थ सहाय्य मिळण्या बाबतचा अर्जाचा नमुना

अर्जदाराचे नांव :-

पत्ता :-..... दि.

प्रति,

मा. जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी
जिल्हा परिषद धाराशिव

विषय :- दिव्यांग - अव्यंग विवाह प्रोत्साहन योजनेंतर्गत अर्थ सहाय्य मिळणे बाबत.

महोदय,

आम्ही दिनांक / /20 रोजी दिव्यांग - अव्यंग योजनेंतर्गत विवाह केलेला आहे. त्यासंबंधी आवश्यक माहिती या अर्जाव्दारे सादर करीत आहे. कृपया मला दिव्यांग- अव्यंग विवाहितास देण्यात येणाऱ्या प्रोत्साहनपर योजनेतून अर्थसहाय्य मंजूर व्हावे. ही विनंती.

1. अ) वधुची माहिती

अ) वधुचे संपूर्ण नांव :-

ब) अपंगत्वाचा प्रकार व प्रमाण :-

क) शिक्षण :-

ड) व्यवसाय/उद्योग :-

कार्यालयाचे नांव / हद्द :-

इ) मूळ राहण्याचे ठिकाण :-

(ब) वराची माहिती

अ) वरचे संपूर्ण नांव :-

ब) अपंगत्वाचा प्रकार व प्रमाण :-

क) शिक्षण :-

ड) व्यवसाय/उद्योग :-

कार्यालयाचे नांव / हद्द :-

इ) मूळ राहण्याचे ठिकाण :-

2. जन्मतारीख

अ) वधु :-

ब) वर :-

3. विवाहाचा दिनांक :-

4. दिव्यांग प्रमाणपत्र क्रमांक

अ) वधु :-

ब) वर :-

5. संपूर्ण पत्ता

अ) वधु :-

ब) वर :-

6. संपर्क क्रमांक

अ) वधु :-

ब) वर :-

7. बँक खाते क्रमांक :- बँके शाखेचे नाव :-

IFSC CODE :-

- 1) विवाह स्थळ :- -----
- 2) विवाह पध्दती :- वैदिक / नोंदणी
- 3) प्रथम विवाह आहे काय ? वर :- होय / नाही वधू :- होय / नाही
- 4) लग्नापूर्वी विदुर / विधवा होते काय ? वर :- होय / नाही वधू :- होय / नाही
- 5) यापूर्वी सदर योजनेखाली अर्थसहाय्य मागणी केली आहे काय ? होय / नाही
अन्य जिल्हा परिषदेकडे अर्ज केला असल्यास होय / नाही
असल्यास जिल्हा परिषदेचे नांव :- ----- व अर्ज दिनांक :-
- 6) जिल्हा परिषदेकडे अर्ज केला असल्यास दिनांक :-
- 7) यापूर्वी सदर योजनेखाली सत्कार झाला आहे काय ? होय / नाही
होय असल्यास कोठे व केव्हा ? ----- (लागू नसेल ते खोडावे)

8. जोडपत्रे :-

- 1) विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र.
- 2) दिव्यांग प्रमाणपत्र. (दिव्यांग वधु किंवा दिव्यांग वर याचे)
- 3) ओळखपत्र.
- 4) बँक पासबुक.
- 5) वधु/वर यांचे शाळा सोडल्याचे दाखले
- 6) वधु/वरचे एकत्रित फोटो.
- 7) दोन प्रतिष्ठित व्यक्तींची शिफारसपत्रे.
- 8) महाराष्ट्राचे रहिवासी असल्याबाबत अधिवास (Domiciled) प्रमाणपत्र.

9. घोषणापत्र :-

वरील सर्व माहिती आमच्या माहितीप्रमाणे सत्य व अचूक आहे. त्यामध्ये काही चूक आढळून आल्यास आपणाकडून होणाऱ्या परिणामास मी जबाबदार राहील.

अर्जदाराची स्वाक्षरी

वर :- -----

सही वधू :- -----

घोषणापत्र

मी श्री/सौ ----- वैश्विक ओखळपत्र क्र.
(UDID) ----- रा ----- तालुका -----
जिल्हा ----- येथील कायमचे रहिवासी असून, सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी दिलेली
आणि संलग्न दस्तऐवजामध्ये सादर केलेली माहिती माझ्या सर्वोत्तम माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार
सत्य आहे. आणि त्यात कोणतेही गोष्ट लपवून ठेवण्यात आलेली नाही. मला या वस्तुस्थितीची चांगली
जाणीव आहे की जर मी दिलेली माहिती खरी नसली तर कायदयानुसार अर्ज अपात्र ठरवण्यास मी
जबाबदार असेन ,तसेच मला मिळालेले सर्व फायदे सरसकट काढून घेतले जातील.

आपला/आपली विश्वासु

स्वाक्षरी

अर्जदाराचे नाव:-

दिनांक:-

स्थळ:-

परिशिष्ट-ब

दिव्यांग - दिव्यांग विवाह प्रोत्साहन योजनेतर्गत अर्थ सहाय्य मिळणेबाबतचा अर्जाचा नमुना

अर्जदाराचे नांव :- -----

पत्ता :- ----- दि.

प्रति,

मा. जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी
जिल्हा परिषद धाराशिव

विषय :- दिव्यांग - दिव्यांग विवाह प्रोत्साहन योजनेतर्गत अर्थ सहाय्य मिळणे बाबत.

महोदय,

आम्ही दिनांक / /20 रोजी दिव्यांग - दिव्यांग योजनेतर्गत विवाह केलेला आहे. त्यासंबंधी आवश्यक माहिती या अर्जाद्वारे सादर करीत आहे. कृपया मला दिव्यांग - दिव्यांग विवाहितास देण्यात येणाऱ्या प्रोत्साहनपर योजनेतून अर्थसहाय्य मंजूर व्हावे. ही विनंती.

1. अ) वधुची माहिती

अ) वधुचे संपूर्ण नांव :- -----

ब) अपंगत्वाचा प्रकार व प्रमाण :-

क) शिक्षण :-

ड) व्यवसाय/उद्योग :- -----

कार्यालयाचे नांव / हुद्दा :- -----

इ) मूळ राहण्याचे ठिकाण :- -----

(ब) वराची माहिती

अ) वरचे संपूर्ण नांव :- -----

ब) अपंगत्वाचा प्रकार व प्रमाण :-

क) शिक्षण :-

ड) व्यवसाय/उद्योग :- -----

कार्यालयाचे नांव / हुद्दा :- -----

इ) मूळ राहण्याचे ठिकाण :- -----

2. जन्मतारीख

अ) वधु :-

ब) वर :-

3. विवाहाचा दिनांक :-

4. दिव्यांग प्रमाणपत्र क्रमांक

अ) वधु :-

ब) वर :-

5. संपूर्ण पत्ता

अ) वधु :-

ब) वर :-

6. संपर्क क्रमांक

अ) वधु :-

ब) वर :-

7. बँक खाते क्रमांक :- ----- बँके शाखेचे नाव :- -----

IFSC CODE :-

- 1) विवाह स्थळ :- -----
- 2) विवाह पध्दती :- वैदिक / नोंदणी
- 3) प्रथम विवाह आहे काय ? वर :- होय / नाही वधू :- होय / नाही
- 4) लग्नापूर्वी विदुर / विधवा होते काय ? वर :- होय / नाही वधू :- होय / नाही
- 5) यापूर्वी सदर योजनेखाली अर्थसहाय्य मागणी केली आहे काय ? होय / नाही
अन्य जिल्हा परिषदेकडे अर्ज केला असल्यास होय / नाही
असल्यास जिल्हा परिषदेचे नांव :- ----- व अर्ज दिनांक :-
- 6) जिल्हा परिषदेकडे अर्ज केला असल्यास दिनांक :-
- 7) यापूर्वी सदर योजनेखाली सत्कार झाला आहे काय ? होय / नाही
होय असल्यास कोठे व केव्हा ? ----- (लागू नसेल ते खोडावे)

8. जोडपत्रे :-

- 1) विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र.
- 2) दिव्यांग प्रमाणपत्र. (दिव्यांग वधु किंवा दिव्यांग वर याचे)
- 3) ओळखपत्र.
- 4) बँक पासबुक.
- 5) वधु/वर यांचे शाळा सोडल्याचे दाखले
- 6) वधु/वरचे एकत्रित फोटो.
- 7) दोन प्रतिष्ठित व्यक्तींची शिफारसपत्रे.
- 8) महाराष्ट्राचे रहिवासी असल्याबाबत अधिवास (Domiciled) प्रमाणपत्र.

9. घोषणापत्र :-

वरील सर्व माहिती आमच्या माहितीप्रमाणे सत्य व अचूक आहे. त्यामध्ये काही चूक आढळून आल्यास आपणाकडून होणाऱ्या परिणामास मी जबाबदार राहील.

अर्जदाराची स्वाक्षरी

वर :- -----

सही वधू :- -----

घोषणापत्र

मी श्री/सौ ----- वैश्विक ओखळपत्र क्र.
(UDID) ----- रा ----- तालुका -----
जिल्हा ----- येथील कायमचे रहिवासी असून, सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी दिलेली
आणि संलग्न दस्तऐवजामध्ये सादर केलेली माहिती माझ्या सर्वोत्तम माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार
सत्य आहे. आणि त्यात कोणतेही गोष्ट लपवून ठेवण्यात आलेली नाही. मला या वस्तुस्थितीची चांगली
जाणीव आहे की जर मी दिलेली माहिती खरी नसली तर कायदयानुसार अर्ज अपात्र ठरवण्यास मी
जबाबदार असेन ,तसेच मला मिळालेले सर्व फायदे सरसकट काढून घेतले जातील.

आपला/आपली विश्वासु

स्वाक्षरी

अर्जदाराचे नाव:-

दिनांक:-

स्थळ:-

परिशिष्ट

शालांत पूर्व शिक्षण घेणाऱ्या दिव्यांग विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती
या योजनेअंतर्गत करावयाच्या अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा. जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी,
धाराशिव

(मुख्याध्यापक/शाळा प्रमुख -----यांचे मार्फत सादर)

महोदय,

मी अंध/अंशतः अंध/ कर्णबधिर / अस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसीक आजार / कुष्ठरुग्णमुक्त
अपंग करीता असलेले शिष्यवृत्ती करीता विहीत छापील नमुन्यामध्ये अर्ज करित आहे.

मी ----- या पाठ्यक्रमासाठी इयत्ता ----- या
शाळेमध्ये / विद्यालयामध्ये / संस्थेमध्ये सन 20 - 20 या शैक्षणिक वर्षात प्रवेश घेतला आहे.
मला शिष्यवृत्ती देण्यात आल्यास तिच्या प्रदानासंबंधीच्या नियमाचे पालन करण्याची मी कबूल
करतो/करते. त्याच प्रमाणे जो पर्यंत मी उक्त शिष्यवृत्ती घेत आहे तोपर्यंत मी एखादी नोकरी स्विकारली
किंवा मला गुणवत्ता शिष्यवृत्ती खेरीज अन्य दुसरी एखादी शिष्यवृत्ती दे

ण्यात आली किंवा अपंगाच्या विशेष शाळांमध्ये निवासी विद्यार्थी म्हणून मला प्रवेश मिळाला अथवा
सरकारी अन्य निवासी शाळेत अथवा सरकारी किंवा अनुदानित वसतीगृहात प्रवेश मिळाला तर ती गोष्ट
जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी यांना कळविन.

यापुढे असेही नमूद करतो की, मी अंध/अंशतः अंध/ कर्णबधिर / अस्थिविकलांग / मतिमंद /
मानसीक आजार / कुष्ठरुग्णमुक्त अपंग आहे, परंतु एरवी मी अभ्यास करण्याकरिता (पाठ्यक्रम पूर्ण
करण्याकरिता) शारीरिक व मानसिकदृष्ट्या योग्य आहे. तसेच मी महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी आहे.

आपला /आपली विश्वासू

(विद्यार्थ्याची सही)

परिशिष्ठ (अ)

सन -----

शालांतपूर्व शिक्षण घेणाऱ्या दिव्यांग विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती या योजनांसाठी नवीन अर्जदाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना

- 1) अर्जदाराच्या दिव्यांगात्वाचा प्रकार (अंध / अंशतःअंध / कर्णबधिर / अस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसीक आजार कुष्ठरुग्णमुक्त)
- 2) दिव्यांगात्वाची टक्केवारी
- 3) अर्जदाराचे संपूर्ण नांव (ठळक अक्षरात)
वडिलांचे नांव व आडनावासह
- 4) अर्जदाराचा जन्म दिनांक (ख्रिस्ती सना प्रमाणे)
- 5) अर्जदाराची जात व धर्म
- 6) अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता
- 7) अर्जदार वसतिगृहात राहत असल्याने वसतिगृहाचे नांव व संपूर्ण पत्ता
- 8) अर्जदाराने पाठ्यक्रमासाठी ज्या शाळेमध्ये प्रवेश घेतला आहे तो पाठ्यक्रम
- 9) पाठ्यक्रमाचा कालावधी व प्रवेश दिनांक
- 10) पाठ्यक्रमासाठी ज्या शाळेमध्ये प्रवेश घेतला आहे त्या शाळा / विद्यालयाचे संपूर्ण नांव
- 11) अर्जदाराने आपली शेवटची परीक्षा जेथुन उत्तीर्ण केली आहे त्या शाळेचे संपूर्ण नांव व पत्ता
- 12) मागील वार्षिक परीक्षा ज्या वर्षी उत्तीर्ण झाला आहे ते वर्ष व परीक्षा
- 13) उत्तीर्ण झालेल्या मागील परिक्षेत मिळालेले एकुण गुणपैकीचे गुण व गुणांची टक्केवारी
- 14) गुणवत्ता शिष्यवृत्ती एखादी दुसरी शिष्यवृत्ती / पाठ्यवृत्ती किंवा सवलत मिळत असल्यास त्याचा तपशील द्यावा.
- 15) अर्जदाराच्या आई वडिलांचे किंवा पालकाचे संपूर्ण नांव व सध्याचा पत्ता
- 16) गुणवत्ता शिष्यवृत्ती खेरीज एखादी दुसरी शिष्यवृत्ती / पाठ्यवृत्ती किंवा सवलत मिळत असल्यास त्याचा तपशील द्यावा.
- 17) अर्जदाराच्या आई वडिलांचे किंवा पालकांचे कायमच्या राहण्याच्या ठिकाणाचा पत्ता
- 18) पालकाचा व्यवसाय
- 19) अर्जदाराशी नाते
- 20) दिनांक :- / /20

पालकाचे प्रतिज्ञापत्र

मी., श्री./श्रीमती -----असे प्रमाणित
करतो / करते माझा / माझी मुलगा / मुलगी / कुमार / कुमारी -----
----- हा / ही ----- या शाळेत /
विद्यालयात / शिक्षण संस्थेत इयत्ता -----मध्ये मंजूर झालेली दिव्यांग शिष्यवृत्ती
रक्कम रुपये ----- माझ्या मुलाने / मुलीने पाल्याने शासनाकडून मिळालेल्या
शिष्यवृत्ती रक्कमेचा दुरुपयोग केल्यास मिळालेली शिष्यवृत्ती मी शासनास एक रक्कमी परत करण्याची
हमी देत आहे.

दिनांक :- / /20

आई / वडील / पालकाची स्वाक्षरी

दिव्यांग विद्यार्थ्यांची राष्ट्रीयकृत बँक खात्याबाबतची माहिती

आपल्या शाळेतील/महाविद्यालयातील दिव्यांग शिष्यवृत्ती धारक विद्यार्थ्यांचे खालील प्रपत्रात
माहिती भरून शिष्यवृत्ती अर्जासोबत या कार्यालयास सादर करावी. तसेच आपल्या
शाळेतील/महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांचे राष्ट्रीयकृत बँकेत खाते नसल्यास तात्काळ दिव्यांग
विद्यार्थ्यांचे राष्ट्रीयकृत बँकेतच खाते उघडण्यात यावे.

अ.क्र.	शाळेचे नांव	विद्यार्थ्याचे नांव	विद्यार्थ्याचे ज्या राष्ट्रीयकृत बँकेत खाते उघडण्यात आले त्या बँकेचे व शाखेचे नांव	विद्यार्थ्याचे खाते क्रमांक	शेरा

तेव्हा वेळीच सदर माहिती प्राप्त न झाल्यास आपल्या शाळेचा शिष्यवृत्तीचा प्रस्ताव या
कार्यालयाकडून स्विकारला जाणार नाही. याची गांभीर्यपूर्वक नोंद घेण्यात यावी.

प्राचार्य/मुख्याध्यापक सही शिक्का

सोबत जोडावयाची कागदपत्रे :-

- 1) शाळेचे मुख्याध्यापकांचे शिष्यवृत्ती मागणी पत्र
- 2) दिव्यांगात्वाचे वैद्यकीय मंडळाचे प्रमाणपत्र, युडीआडी कार्ड (40%पेक्षा जास्त
कर्णबधिर/मुकबधिर 70डिसीबल)
- 3) मागील वर्षाचे उत्तीर्ण गुणपत्रक
- 4) विद्यार्थ्यांचे राष्ट्रीयकृत बँकेचे पासबुकची छायांकित प्रत

शाळा / विद्यालय / शिक्षण संस्था प्रमुखांच्या मुख्याध्यापक / संस्था प्रमुखांनी द्यावयाचे प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणित करतो की, कुमार / कुमारी -----
-----यांनी या शाळेत -----दिनांक / / रोजी
इयत्ता (पाठ्यक्रमाचे नांव) -----मध्ये प्रवेश घेतला आहे. त्या दिनांकापासून
माझ्या संस्थेचा सदरहू विद्यार्थी नियमित विद्यार्थी आहे. ही संस्था -----
------(येथे विभागीय नांव लिहावे) या विभागाची मान्यता प्राप्त
असून तिचा मान्यता दिनांक -----आहे. सदरहू विद्यार्थी -----
----- वसतिगृहात / निवासी शाळेत राहत असून सदरहू वसतिगृहास परिपोषणावर
शासनाकडून अनुदान मिळत आहे / नाही.

माझ्या संपूर्ण माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे अर्जदाराने अर्जामध्ये दिलेली माहिती बरोबर आहे.
त्यांची प्रगती, वर्तणुक इत्यादी विषयी माझी अभिप्राय खाली दिल्याप्रमाणे आहे.

- 1) चारित्र्य
- 2) अभ्यासातील प्रगती
- 3) उपस्थितीतील नियमितपणा
- 4) आरोग्य
- 5) सर्वसाधारण शिफारस

दिनांक :-

मुख्याध्यापक/शाळा/संस्था प्रमुखांची सही शिक्का

॥ प्रमाणपत्र ॥

प्रमाणीत करण्यात येते की, कुमार/कुमारी ----- इयत्ता
-----शाळा -----मध्ये शिक्षण घेत
आहे. हा दिव्यांग विद्यार्थी शासन अनुदानित वसतीगृहात अथवा अनुदानित निवासी शाळेत राहत नाही.

अर्जदार एकाच वर्गात एका वेळेपेक्षा जास्त वेळा अनुत्तीर्ण झालेला नाही. सदरील विद्यार्थी
दिव्यांग शिष्यवृत्ती खेरीज इतर कोणतीही शिष्यवृत्ती घेत नाही.

सबब प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

आपला

प्राचार्य/मुख्याध्यापक सही शिक्का



महाराष्ट्र शासन

दिव्यांग कल्याण आयुक्तालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे
जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण विभाग धाराशिव
दिव्यांगाना स्वयंरोजगारासाठी बीज भांडवल

शासन निर्णय अपंग 2008 प्र.क.-212 / सुधार-3 दि.02.07.2010 नुसारसुधारित योजना पुढील प्रमाणे आहे.

अ)उत्पन्न मर्यादा रु.1,00,000/-पर्यंत ब) प्रकल्प मर्यादा रु.1,50,000/- बँकेत हिस्सा 80% कमाल रु. 1,20,000/-शासनाची सबसीडी /अनुदान 20% कमाल रु.30,000/- क) वयची मर्यादा 18 ते 50 वर्ष

बँकेचे नाव व पत्ता:-

शाखा ता.-जि. धाराशिव

फोटो

1) अर्जदाराचेसंपूर्णनाव :-

2) वडीलाचे नाव / पतीचेनाव :-

3) कायमचा पत्ता :- मुं. पो. ता. जिल्हा धाराशिव

4) पत्रव्यवहाराचा पत्ता :- मुं. पो. ता. जिल्हा धाराशिव

5) वय :- व्यवसाय :-

6) अ)अपंगत्वाचा प्रकार :-

ब) अपंगत्वाचे स्वरूप व प्रमाण :-

7) वरील रकाना 6 ब) च्या पुष्टर्थ दाखला जोडला आहेका? :-

8) कुटुंबातील मिळवत्या व्यक्तींचा व्यवसाय वार्षिक उत्पन्न :-.....

9) अर्जदारास ओळखणाऱ्या दोनप्रतिष्ठित व्यक्तींची नावे व पत्ते:-

1) श्री.-मुं. पो.

2) श्री.-मुं. पो.

10) या अर्जासोबत स्वःचे पासपोर्टआकाराचे दोन फोटो जोडले आहेत काय ? :-

11) अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रता :-

अ) शालेय शिक्षण,शाळेचे नाव पत्ता व त्या शाळेत झालेले शिक्षण :-

ब) तांत्रिक अथवा व्यवसायिक शिक्षण :-

संस्थेचे नाव, मिळालेल्या पदव्याअथवा पदविका :-

क) इतर शैक्षणिकतपशील :-.....

12) नोकरी विषयक अनुभव :-

13)अर्जदाराचा स्वतंत्र उद्योग :-

14) सामाजिक अथवा सार्वजनिकामचा अनुभव :-

15) रेशन कार्ड आहे का ? असल्यास त्याचा क्रमांक :-

मी सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो की , या अर्जात दिलेली माहिती माझ्या माहिती नुसार खरी आहे.

अर्जदाराचीसही अथवा निशानी अंगठा नाव

(नाव :-)

- 1) अर्जदाराचा व्यवसाय कारखान्याचे नाव :- -----
- 2) अर्जदार करू इच्छिणाऱ्या उद्योग व्यवसायाचे स्वरूप :- -----
- 3) व्यवसाय उद्योगाची घटना (स्वतःची मालकी,
सहकारी संस्था, किंवा खाजगी म. संस्था) :- -----
- 4) मालकाचे, भागिदाराचे, संस्था, मालकाचे
नाव व पत्ता :- -----
- 5) प्रस्तावित उद्योग व्यवसायास लागणारे भांडवल :- -----
अ) कायम स्वरूपाचे भांडवल :- -----
ब) खेळते भांडवल :- -----
- 6) प्रस्तावित उद्योग / व्यवहारातील खर्च
- 7) भागविण्याकरीता योजलेलीतरतुद :- -----
- 8) सदर उद्योग व्यवसाय प्रकल्प अहवाल तयारकेला आहे का ? असल्यास प्रत सोबत जोडावी :- -----
- 9) जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण विभागाकडून अपेक्षित मदत :- -----
- 10) अर्जदारांना सदर उद्योग / व्यवसायासाठी सध्या :- -----
बाजारात असलेली स्पर्धा व त्यांच्या तपशील :- -----
- 11) तयारहोणाऱ्या मालाच्या विक्रीची व्यवस्था :- -----
- 12) अर्जदार सदर उद्योग व्यवसायात उभारण्यात इतर उपलब्ध मदत :- -----
- 13) अर्जदाराने त्याचा उद्योग व्यवसायाच्या मदतीसाठी इतरत्र अर्ज केला असल्यास त्याचा तपशील :- ----

मी प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देतो की, या अर्जात दिलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे माझ्या कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न रु .-----/- कमी आहे. माझ्या कुटुंबातील एकही व्यक्ती सरकारी, निमसरकारी नौकरीत नाही तसेच माझ्या कुटुंबातील एकही व्यक्ती सरकारी, कोणत्याही योजनेचा आर्थिक लाभ घेतलेले नाही. तसेच मी इतर कोणत्याही आर्थिकसंस्थेचा थकबाकीदार नाही. मला मिळणाऱ्या कर्जाचा वापर त्याच कारणासाठी करेन. त्याचा दुरुपयोग झाल्यास संपूर्ण रक्कम मी व्याजासह परत करीन. वरील माहिती खोटी आढळल्यास सामाजिक न्याय विभागाच्या नियमाप्रमाणे कायदेशीर कार्यवाहीस मी पात्र राहीन.

दिनांक :- / /

ठिकाण :-

अर्जदाराचीसही अथवा निशानी अंगठा
(नाव :- -----)

श्री / श्रीमती ----- मु. पो. ----- ता. -----
जि. धाराशिव यांची व्यवसायाचे कर्ज प्रकरण रु. 1,50,000/- साठी दिव्यांगाना स्वयंरोजगारासाठी बिजभांडवल या योजनेखाली शिफारस करण्यात येत आहे.

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण अधिकारी
जिल्हा परिषद धाराशिव



महाराष्ट्र शासन

दिव्यांग कल्याण आयुक्तालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे

जिल्हा दिव्यांग सक्षमीकरण विभाग धाराशिव

दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी बीज भांडवल योजना

शासन निर्णयान्वये दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी बीज योजना कार्यान्वित करण्यात आली असून योजनेचातपशील पुढील प्रमाणे आहे.

1. अर्जदार दिव्यांग व्यक्ती धाराशिव जिल्ह्यातील रहिवासी असणे आवश्यक आहे.
2. 18 ते 50 वर्षे वय आसलेली दिव्यांग व्यक्ती लाभ देण्यास पात्र आहे.
3. वार्षिक उत्पन्न मर्यादा रु 1,00,000 /- एवढी आहे.
4. प्रकल्प मर्यादा रु 1,50,000/- बँकेने मंजूर केलेल्या प्रकल्प खर्चाच्या 80% बँकेचे कर्ज आणि 20% एवढी अनुदान रक्कम समाज कल्याण विभाग जिल्हा परिषद, धाराशिव या कार्यालयाकडून देण्यात येते.

बीज भांडवल योजनासाठीखालील कागदपत्रे आवश्यक :-

1. दिव्यांगाचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र, युडीआडी कार्ड
2. रहिवासी प्रमाणपत्र. (ग्रा. पं. / न. प. प्रमाणपत्र)
3. उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र. (तहसीलदार)
4. 8अ. / 712 / भाडे चिठ्ठी.
5. कोटेशन.
6. प्रकल्प अहवाल
7. मतदान ओळखपत्र. (झेरॅक्स)
8. राशन कार्ड. (झेरॅक्स)
9. आधार कार्ड. (झेरॅक्स)
10. पॅनकार्ड (झेरॅक्स)
11. फोटो - 2.
12. ग्रा. पं. / न. प. नाहरकत प्रमाणपत्र.
13. जन्म तारखेचा दाखला / शैक्षणिक पुरावा व इतर पुरावे.
14. स्वयंघोषित बेराजगार शपथपत्र.
15. बँक पासबुक
