



मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव
दिव्यांग विभाग
भुईकोट किल्ला,रविवार वार्ड,मालेगाव

दिव्यांग मुले व व्यक्तीकरीता विविध योजना करीता अर्ज
योजना क्रं ०८:- दिव्यांगाना पेन्शन योजना सुरु करणे (रुपये १२ हजार/लाभार्थी प्रति वर्ष)
अर्ज विनामुल्य

प्रति,
मा.आयुक्त/उपायुक्त
मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव

शारीरीक
अपंगत्व
दर्शविणारा
स्वयंस्वाक्षांकित
फोटो

महोदय,
मी श्री/श्रीमती----- मालेगाव महानगरपालिकेच्या हद्दीमध्ये
----- या प्रभागात ----- याठिकाणी ----- वर्षापासुन वास्तव्य करीत आहे. मालेगाव
महानगरपालिकेच्या दिव्यांग विभागामार्फत **दिव्यांगाना पेन्शन योजना सुरु करणे** या योजनेअंतर्गत
आर्थिक सहाय्य मिळावे. या कारणासाठी खालीलप्रमाणे अर्ज सादर करीत आहे.

मी अर्ज करणार श्री/श्रीमती-----मालेगाव
महानगर पालिकेच्या हद्दीमध्ये -----या प्रभागात -----हा/ही -----
प्रवर्गातील असुन मालेगाव महानगरपालिका समाज कल्याण विभागामार्फत **दिव्यांगाना पेन्शन योजना
सुरु करणे** या योजनेअंतर्गत अर्थसहाय्य मिळावे या कारणासाठी खालीलप्रमाणे अर्ज सादर करीत आहे.

- १) अर्जदार/पाल्याचे नाव संपुर्ण नाव :-
- २) वडीलांचे/पतीचे संपुर्ण नाव :-
- ३) आईचे नाव: :-
- ४) अर्जदार/पाल्याची जन्मतारीख :-
- ५) अपंगत्वाचा प्रकार :-
- ६) संपुर्ण पत्ता :-
- ७) भ्रमणध्वणी क्रमांक :-
- ८) अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रता :-
- ९) कौटुंबिक व्यवसाय/नोकरी :-
- १०) पॅन कार्ड क्रमांक :-
- ११) कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न :-
- १२) अर्जदाराचे ज्या बँकेत बचत खाते आहे
त्या बँकेचे नाव :-
बचत खाते क्रं. :-
IFSC CODE :-
MICR Code :-
(सोबत छायांकित प्रत जोडण्यात यावी)

१३) यापुर्वी मालेगाव महानगरपालिका समाज कल्याण विभागामार्फत अपंगाच्या विविध योजनेअंतर्गत
भाग घेतला आहे का, असल्यास कोणत्या योजनेचा -----वर्ष-----

दिनांक:-
ठिकाण:-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

स्वयंघोषणापत्र

मी-----श्री-----यांचा मुलगा/मुलगी
वय-----वर्ष,आधार क्रमांक-----याद्वारे घोषित करतो/
करते की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजुतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी
आढळून आल्यास,भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला
जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

दिनांक:-

ठिकाण:-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

- १) अर्जदार हा मालेगाव महानगरपालिका क्षेत्रात वास्तव करीत असलेबाबत पाणी बील, वीजबील,मालमत्ता कर पावती, वास्तव्याचा करारनामा, संबंधित वार्डातील मनपा सदस्यांचा रहीवास दाखला, रेशनकार्ड यापैकी कोणतेही दोन पुरावे सादर करावे.
- २) अर्जदाराचे आधार कार्ड/पावतीची छायांकित प्रत सादर करणे.
- ३) अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र याबाबतची छायांकित प्रत सादर करणे.
- ४) अर्जदाराने जन्माचा दाखला अथवा वयाचा पुरावा याबाबतची छायांकित प्रत सादर करणे.
- ५) तहसिलदार,मालेगाव यांच्या मार्फत देण्यात येणाऱ्या उत्पन्नाचा दाखला या अर्जासोबत लावणे अनिवार्य आहे.
- ६) बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत सादर करणे.
- ७) सदर योजने अंतर्गत वय वर्षे १८ वरील दिव्यांगाना लाभ घेता येईल.
- ८) अर्जदाराचे वय हे १८ वर्ष पूर्ण असणे आवश्यक राहिल.
- ९) मतिमंद व बहुअपंगत्व व्यक्तींना सर्व वयोगटामध्ये प्रथमतः प्राधान्य देण्यात येईल.
- १०) प्रति वर्षी प्रति अर्जदाराने आर्थिक वर्षामध्ये स्वतंत्रपणे अर्ज सादर करणे आवश्यक राहिल.
- ११) अर्जदार नोकरी अथवा उद्योग करत नसल्याचे स्वयं घोषणापत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल.
- १२) योजना क्र.९ चा लाभ घेत असल्यास सदरची योजना अनुज्ञेय राहणार नाही.
- १३) प्रथम येणाऱ्यास प्रथम प्राधान्य या तत्वावर परंतु संपूर्ण अर्ज व कागदपत्राची पूर्णतः पूर्तता केल्यास त्या पात्र अर्जदारास लाभ देण्यात येईल.
- १४) एखाद्या पात्र अर्जदारा संबंधित खोटे कागदपत्र जोडण्यात आले असे निर्दर्शनास आल्यास पात्र अर्ज , अपात्र करण्याचे किंवा लाभार्थ्यावर कारवाई करण्याचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त ,महापालिका मालेगाव यांना राहतील.
- १५) सदर आर्थिक वर्षामधील योजनेचा लाभ मिळवणेकरीता अर्जदारास इतर कोणत्याही शासकिय, निमशासकिय तसेच मामनपा मार्फत राबविण्यात येणाऱ्या अपंग योजनेचा लाभ घेतला नाही, किंवा घेणार नाही. तसेच नोकरी अथवा लघुउद्योग करत नसल्याचे यास्वरुपाचे स्वयं घोषणापत्र सादर करणे बंधनकारक आहे.

मी श्री/श्रीमती

वय..... रा.

स्वयं घोषणापत्र लिहून देतो कि /देते की, मालेगाव महानगर पालिका ता. मालेगाव जि. नासिक यांनी दिव्यांगाना पेन्शन योजना (यो.क्र. ८) सुरू करण्यात आलेली आहे. या योजने अंतर्गत मला आर्थिक सहाय्य मिळावे याकरिता आवश्यक त्या कागदपत्रांची पूर्तता करून प्रस्ताव सादर करीत आहे.

सन २०२०-२०२१ या आर्थिक वर्षात मी कोणत्याही शासकीय /निमशासकीय येथे लाभ घेतला नाही,व घेणार नाही. तसेच मालेगाव महानगर पालिका मार्फत राबविण्यात येणा-या दिव्यांग योजना अंतर्गत योजना क्र.०९ चा लाभ घेतलेला नाही. तसेच मी कोणत्याही विभागात सरकारी नोकरी किंवा लघुउद्योग करीत नाही. मालेगाव महानगरपालिकेकडून मिळणाऱ्या आर्थिक सहाय्याचा उपयोग माझा स्वतःचा चरीतार्थ चालविण्याकरीता करण्यात येईन.

त्याचप्रमाणे विनीयोग न झाल्यास व गैरवापर होत असल्याचे आपल्या निदर्शनास आल्यास मालेगाव महानगरपालिका मार्फत होणारी संभाव्य कायदेशीर कार्यवाहीस माझी कोणतीही हरकत असणार नाही.तरी कृपया मला स्वतःच्या चरीतार्थकरीता पेन्शन अर्थसहाय्य मिळावे ही विनंती.

दिनांक :-

ठिकाण :-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

स्वयं साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र

अर्जदाराचा
फोटो

मी

श्री

यांचा मुलगा/मुलगी

वय.....वर्ष,आधार क्रमांकराहणार

याद्वारे घोषित करतो/करते की, मी स्वयं साक्षांकित केलेल्या प्रती या मुळ कागदपत्रांच्याच सत्य प्रती आहेत.त्या खोट्या असल्याचे आढळून आल्यास,भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

दिनांक:-

ठिकाण:-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

कार्यालयीन कामाकरीता

अर्जदार श्री/श्रीमती

यांच्याकडून भरण्यात आलेला अर्ज क्र..... हा

छाननी समितीद्वारे,

१.पात्र करण्यात आलेला आहे.

२. या कारणास्तव अपात्र करण्यात आला.

छाननी समिती सदस्य,मालेगाव महानगरपालिका

आरोग्याधिकारी

:-

वैद्यकीय अधिकारी

:-

सहाय्यक आयुक्त

:-

सदरच्या अर्जदाराने उपरोक्त अटी व शर्तीच्या अधिन राहून कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे/ केलेली नाही. याची छाननी समितीद्वारे पडताळणी करून अर्ज पात्र / अपात्र केलेला आहे. त्यानुसार या अर्जदारास सदरील योजनेचा लाभ / लाभ न देण्यास हरकत नाही असे वाटते.

उपायुक्त(वि),

मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव