

शासन निर्णय क्रमांक: व्हीआयपी-२०१६ / प्र.क्र.२४ / वित्त-३,

दिनांक :- २८ एप्रिल, २०१६ चे सहपत्र.

(फक्त वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठी लागू)

(लाभार्थ्यांकडून भरून घ्यावयाच्या अर्जाचा नमूना)

प्रति,

जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी / गट विकास अधिकारी / ग्रामसेवक
जिल्हा परिषद ----- / पंचायत समिती ----- / ग्रामपंचायत -----

विषय :- वैयक्तिक लाभाच्या योजनांसाठीचा निधी खाते क्रमांक -----
मध्ये थेट जमा करण्याबाबत.

- १) अपंग लाभार्थ्यांचे संपूर्ण नाव :-
- २) लाभार्थ्यांचे अपंगत्वाचे प्रमाण (४०%, ६०%, ८०%) :-
- ३) अपंग लाभार्थ्यांच्या बँकेचे नांव व शाखेचे नांव :-
- ४) अपंग लाभार्थ्यांचे बँक खाते क्रमांक (IFS Code सह):-
- ५) अपंग लाभार्थ्यांचा आधार कार्ड क्रमांक :-
- ६) शासन निर्णय क्र. अपंग २०१५/प्र.क्र.१३७/वित्त-३, दि. २४ नोव्हेंबर, २०१५ मधील “ ब ” वैयक्तिक लाभाच्या योजनांमधून कोणती वस्तू / साहित्य घेवू इच्छितो व त्यामुळे लाभार्थ्यांचा काय फायदा होणार आहे.
- ७) या वस्तू / साहित्याची अंदाजे किंमत :-
- ८) या वस्तू / साहित्याचे वैशिष्ट्ये (specification)
- ९) यापुर्वी वैयक्तिक लाभाच्या योजनेचा लाभ मिळाला आहे का? :- होय / नाही
- १०) लाभ मिळाला असल्यास, लाभाचे स्वरूप व योजनेचे नाव:-
- ११) प्रमाणित करतो की, जिल्हा परिषद / पंचायत समिती / ग्रामपंचायत मधील वैयक्तिक लाभाच्या योजनेतून माझ्या बँके खात्यावर वस्तू / साहित्य यासाठी वर्ग केलेल्या निधीमधून, मी वस्तू / साहित्य दोन महिन्यांच्या आत खरेदी करेन व सदर खरेदीच्या पावत्या संबंधित ग्रामपंचायत, ग्रामसेवकांस त्वरेने सादर करेन.

(स्वाक्षरी)
(संबंधित लाभार्थी)