



મુખ્યમંત્રી બાળ સેવા યોજનાનું અરજી પત્રક

એકવાતી ધરાવતા બાળકો માટે

અરજદાર વાલીનો

બાળક સાથેનો

પાસપોર્ટ સાઇઝનો

ફોટો

બાળકનો પાસપોર્ટ
સાઇઝનો ફોટો

અરજદાર વાલીની માહીતી

અટક

નામ

(૧) અરજદાર માતા/પિતાનું પુરુષ નામ

(૨) અરજદાર વાલીના પિતા/પતિનું નામ

(૩) અરજદારનો બાળક સાથેનો સંબંધ.....

(૪) અરજદાર વાલીની જાતિ(SC/ST/OBC/GEN)----- અરજદાર વાલીની પેટા જાતિ-----

(૫) અરજદાર વાલીની ઉંમર: ધર્મ : અરજદારનું લિંગ: પુરુષ સ્ત્રી

(૬) અરજદાર વાલીનું હાલનું સરનામું:.....

.....તા......જી.....મોબાઇલ નંબર:.....

(૭) અરજદાર વાલીનું કાયમી સરનામું:.....

.....તા......જી.....મોબાઇલ નંબર:.....

(૮) અરજદારનું ઈ-મેઇલ એડ્રેસ:.....

(૯) અરજદાર ગુજરાત રાજ્યમાં કેટલા સમયથી વસવાટ કરે છે?.....

(૧૦) અરજદાર વાલીનો વ્યવસાય:.....

(૧૧) અરજદાર વાલીના કુટુંબની વિગતો:

ક્રમ	સભ્યનું નામ	ઉંમર	અભ્યાસ	વ્યવસાય
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				



બાળકની વિગતો:

અટક

નામ

(૧૨) બાળકનું પુરુ નામ

(૧૩) બાળકની જન્મ તારીખ:/...../..... ઉંમર:વર્ષમાસ જાતિ: પુરુષ સ્ત્રી

(૧૪) બાળક અભ્યાસ કરતું હોય તે શાળાનું નામ/આંગણવાડી કેદ્રનું નામ અને સરનામું.....

(૧૫) બાળકના હાલના અભ્યાસનું ધોરણ/ આંગણવાડી:.....

(૧૬) શાળાના આચાર્યનું નામ/આંગણવાડીના સંચાલકનું નામ:.....

(૧૭) શાળાના આચાર્યનો /સંચાલકનો સંપર્ક ફોન નંબર તથા ઈ-મેઇલ:.....

બાળકના માતા પિતાની વિગતો

અટક

નામ

પિતા/પતિ નું નામ

(૧૮) પિતાનું પુરેપુરુ નામ

અટક

નામ

પિતા/પતિ નું નામ

(૧૯) માતાનું પુરેપુરુ નામ

પિતા

માતા

(૨૦) કોરોના કાળમાં કોણું અવસાન થયેલ છે? -

મૃત્યુની તારીખ:.....

(૨૧) બાળકને હાલમાં ગુજરાત સરકારની અન્ય કોઈ યોજનાનો લાભ મળે છે કે કેમ? (હા / ના):.....

જો હા તો યોજનાનું નામ:.....

કઈ તારીખ થી:.....

(૨૨) બાળક દસ વર્ષથી મોટી ઉંમરનું હોય તો તેના બેન્ક ખાતાની વિગત:

બેંકનું નામ: શાખાનું નામ: ગામ/શહેર:

IFSC કોડ સેવીંગ બેંક એકાઉન્ટ નંબર:

અથવા

(૨૩) બાળક દસ વર્ષથી નાની ઉંમરનું હોય તો તેના પાલક વાલીના બેન્ક ખાતાની વિગત:

બેંકનું નામ: શાખાનું નામ: ગામ/શહેર:

IFSC કોડ સેવીંગ બેંક એકાઉન્ટ નંબર:

(૨૪) બાળકના સગા ભાઇ બહેનની માહીતી:

ક્રમ	નામ	ઉંમર	સ્ત્રી/પુરુષ	અભ્યાસ
૧				
૨				
૩				

૨૫. સાક્ષીની વિગતો:



ક્રમ	સાક્ષીનું પુરુ નામ અને મોબાઇલ નંબર	સરનામું	સાક્ષીની સહી
૧	નામ મો.		
૨	નામ મો.		

૨૬. અરજુ સાથે રજુ કરવાના આધારોની વિગત

નોંધ:- ક્રમ (૧) થી (૩) માં દર્શાવેલ દસ્તાવેજો જોડવા ફરજુયાત જ્યારે ક્રમ (૫) થી (૭) માં દર્શાવેલ દસ્તાવેજો અરજુની તારીખથી ત્રણ માસમાં રજુ કરવાના રહેશે.

ક્રમ	દસ્તાવેજની વિગતો	દસ્તાવેજનો નંબર	માંગવામાં આવેલ દસ્તાવેજો અરજુ સાથે સામેલ છે? હા/ના
૧	બાળકના જન્મનો દાખલો/શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર	૧	
૨	પિતા અથવા માતાના મરણાનું પ્રમાણપત્ર	૨	
૩	બાળક અથવા અરજદાર વાલીના બેંક ખાતાની પાસબુકની પ્રથમ પાનાની નકલ અથવા ચેકબુકનું ૨૬ કરેલ પાનું	૩	
૪	બાળકના આધાર કાર્ડની નકલ	૪	
૫	અરજદાર પાલક વાલીના આધાર કાર્ડની નકલ	૫	
૬	બાળક હાલમાં જે ધોરણમાં અભ્યાસ કરતો હોય તે અંગેનું શાળા/અંગારાવાડીનું પ્રમાણપત્ર	૬	

એકરારનામું

આથી મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંદ લઈ હું એકરાર કરુ છુ, ઉપર દર્શાવેલ તમામ હકીકતો સંપૂર્ણ સાચી છે જો કોઈ વિગત ખોટી સાબિત થશે તો તે અંગે મારી સામે નિયામનુસાર કાર્યવાહી થઈ શકે તેની મને સમજ છે. આ સહાયનો પૂરેપૂરો ઉપયોગ બાળકોના વિકાસ તથા અભ્યાસ માટે કરીશ.

તારીખ:-

અરજદાર વાલીની સહી/અંગુઠાનું નિશાન



કચેરીના ઉપયોગ માટે

ની તા.....

ની અરજુની ચકાસણી કરવામાં આવી છે. નિયમાનુસાર અરજુ સ્પોન્શારશીપ એન્ડ ફોસ્ટર કેર એપ્પુવલ કમિટી (SFCAC) માં મંજુર કરવા અભિપ્રાય સહ ભલામણ કરું છું.

સહિ.....

સહિ.....

નામ.....

નામ.....

ચકાસણી કરનાર કર્મચારીની સહી

જિલ્લા બાળ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીની સહી

તા.....ના રોજ મળેલી સ્પોન્શારશીપ એન્ડ ફોસ્ટર કેર એપ્પુવલ કમિટી (SFCAC) ની બેઠકમાં
અરજદારશ્રીની અરજુ મંજુર/નામંજુર કરવામાં આવેલ છે.

સહિ.....

નામ.....

તારીખ.....



અધ્યક્ષ

સ્પોન્શારશીપ એન્ડ ફોસ્ટર કેર એપ્પુવલ કમિટી.

જિ.....