

નિયામક સમાજ સુરક્ષા ખાતું, ગુજરાત રાજ્ય.ગાંધીનગર
નિરાધાર વિધવા મહિલાઓના પુનઃ વસવાટ માટે આર્થિક સહાય યોજના
અરજી પત્રક.

અરજી કર્યાની તારીખ:

પ્રતિ,

મામલતદારશ્રી,

તાલુકો જિલ્લો

હું નીચે સહી કરનાર આથી સમાજ સુરક્ષા ખાતાની ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરું છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

- પુરું નામ: (અટક) નામ પતિનું નામ
પિતાનું નામ પતિના અવસાનની તારીખ -----
- જ્ઞાતિ: (અનુ.જાતિ/અનુ.જનજાતિ/સા.શૈ.પ.વ./અન્ય: (લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાખવું.)
- ઉંમર વર્ષ: જન્મ તારીખ: ઓળખનું નિશાન
- પાકુ સરનામું:- ઘર નંબર શેરી: વોર્ડ નં.....ગામ
- તાલુકો જિલ્લો પોસ્ટ ઓફીસ: પીનકોડ નંબર
- ગુજરાત રાજ્યમાં કયારથી વસવાટ કરે છે ? - કાયમી / વર્ષથી
- અરજદારની પોતાની આવક ખેતી, ઉધોગ, નોકરી, ઘરભાડું, વ્યાજ, ડિવિડન્ડ, પેન્શન, અન્ય આવક વિગેરેથી થતી (ઘરકામ સિવાય)ની કુલ વાર્ષિક આવક `..... અંકે `.....
- અરજદારનું કુટુંબ B.P.L. યાદી હેઠળ નોંધાયેલ છે ? હા / ના (લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાખવું.)
જો હા હોય તો તેની વિગત --
(૧) વિસ્તાર:- શહેરી/ગ્રામ્ય
(૨) ગ્રામ્ય વિસ્તારમાં હોયતો સ્કોર નં.
(૩) વર્ષ:- કુટુંબ યાદીનો ક્રમ નં.....સભ્યની યાદીનો ક્રમ નં.....
(૪) શહેરી વિસ્તાર હોયતો :
વર્ષ:- કુટુંબ યાદીનો ક્રમ નં.....સભ્યની યાદીનો ક્રમ નં.....

કુટુંબના સભ્યોની વિગત તેમજ આર્થિક સ્થિતિ

(માતા, પિતા, પોતાના કે સાવકા પુત્ર તથા પુત્રી પણ જણાવવા)

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથેનું સગપણ	અભ્યાસ	આવકનું સાધન	કુલ વાર્ષિક આવક `	ઉંમરનો આધાર (દા.ત. જન્મનો દાખલો)
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮
૧							
૨							
૩							
૪							

૯. અગાઉ આ યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મળેલ છે કે કેમ ? તેની વિગત. હા / ના

૧૦. અરજદારે પોતાની ઉંમર તથા સાથે રહેતા બાળકોની ઉંમર બાબતે નીચે જણાવેલ દાખલાઓ પૈકી ગમે તે એક રજૂ કરવો..

- શાળાના પ્રમાણપત્રમાં જણાવેલ જન્મ તારીખ.
- જન્મનો દાખલો.
- રેશનકાર્ડ અથવા મતદાર યાદીમાં દર્શાવેલ ઉંમરનો દાખલો.
રેશનકાર્ડ નંબર...../મતદાર યાદી ભાગ નંબર/યાદી નંબર..... ચૂટણી કાર્ડ નંબર.....
- અન્ય કોઈ દાખલો ન મળે તો મ્યુનિસિપલ મેડીકલ ઓફીસર અથવા આરોગ્ય કેન્દ્રના ડોક્ટરનું ઉંમર અંગેનું પ્રમાણપત્ર
- અરજીપત્રક સાથે (૧) આવકનું પ્રમાણપત્ર (૨) વિધવા હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર આ સાથે જોડેલ નિયત નમુનાઓમાં દર્શાવેલ અધિકારીઓ પૈકી કોઈ એક અધિકારી પાસેથી મેળવીને રજૂ કરવું.

૧૨. અરજદારના પતિના અવસાનનું પ્રમાણપત્ર અરજી પત્રક સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.
૧૩. અરજદારને ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉંમરનો પુત્ર હોય પરંતુ ભરણ-પોષણ કરવા સક્ષમ ન હોય જેમ કે પાગલપન, શારિરિક અપંગતા, આજીવન કારાવાસ અથવા મૃત્યુ થયેલ હોય તેમણે અરજી સાથે યોગ્ય સત્તા ધરાવતા અધિકારીના દાખલા રજૂ કરવા.

દાખલો આપનાર અધિકારીનો હોદ્દો.....તારીખ.....અપંગતાના કિસ્સામાં ટકાવારી.....%

૧૪. અરજદાર ૧૮થી ૪૦ વર્ષની વયજૂથના હોય તો આર્થિક રીતે પગભર થવા માટે કયા પ્રકારની સરકાર માન્ય તાલીમ લેવા માંગે છે ? તાલીમ કઈ સરકાર માન્ય સંસ્થા મારફતે લેશે ? તેની વિગતો ટુંકમાં જણાવો. આ અગાઉ કોઈ તાલીમ મેળવી છે ? અથવા કોઈ ધંધો શરૂ કરવા ઇચ્છે છે ? હા તો કયો ધંધો ? તેના માટેનો અનુભવ છે ?.....

સોગંદનામું

૧. આથી હું નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંદ લઈ એકરાર કરું છું કે ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું. ખોટું સોગંદનામું કરવું તે ફોજદારી ગુનો બને છે, તેની સમજ મને મળી છે.
૨. હું ૧૮થી ૪૦ વર્ષની વયજૂથની હોઈ, હું નિયત સમયમાં સરકાર માન્ય તાલીમ સંસ્થામાં જોડાઈ તેની જાણ કરીશ. જો તેમ ન થાય તો મારી આર્થિક સહાય બંધ કરવા ખાત્રી આપું છું. (લાગુ પડતું ન હોય તો છેકી નાખવું.)

તારીખ:

(અરજદારની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન)

અરજદારે અમારી રૂબરૂ સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન કરેલ છે.

સાક્ષીઓ	નામ અને પૂરું સરનામું	સહી
૧.		
૨.		

આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, મારી જાણ તથા માન્યતા મુજબ વિધવા અરજદાર..... રહેવાસી.....વોર્ડ નં.....તાલુકો.....જિલ્લો.....ની વ્યક્તિગત/કૌટુંબિક આવક નીચે મુજબ છે.

(૧) અરજદારની પોતાની સને.....વર્ષની વ્યક્તિગત વાર્ષિક આવક `.....અંકે `.....છે.

અથવા

(૨) અરજદારની કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક સને..... વર્ષ આવક `.....અંકે `.....છે. (ઘરકામની આવક સિવાય) (લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાખવું.)

ઉપર્યુક્ત આવક નીચેના સ્ત્રોતમાંથી થાય છે.

[(૧) ખેતી, (૨) ઉદ્યોગ, (૩) સ્થાવર/જંગમ મિલકતમાંથી ભાડુ, (૪) વ્યાજની આવક, (૫) ડીવીડન્ડ, (૬) પેન્શન, (૭) ઘરભાડુ, (૮) અન્ય.] (લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાખવું.)

આવકના સાધનની વિગત ટુંકમાં,.....

સ્થળ

સહી:

તારીખ

મામલતદાર / તાલુકા વિકાસ અધિકારી

તાલુકો - જિલ્લો -

(ઉપરોક્ત આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રી આપી શકશે.)

વિધવા હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, અરજદાર.....

રહે..... વોર્ડ નં.....તાલુકો.....જિલ્લો.....એ નિરાધાર વિધવા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ અરજી કરેલ છે તેણી તા.....ના રોજ વિધવા થયેલ છે. તેણીએ વિધવા સહાય લેવા અંગે મારી સમક્ષ રજૂ કરેલ પુરાવા/વિગતોની મેં ચકાસણી કરેલ છે અને તેણી વિધવા મહિલા છે અને પુનઃલગ્ન કરેલ નથી. તેની મને ખાતરી થઈ છે. સમાજ સુરક્ષા ખાતાની નિરાધાર વિધવા મહિલાની પુનઃ વસવાટ યોજના તળે આર્થિક સહાય મંજૂર કરવા ભલામણ કરું છું.

સ્થળ

સહી:

તારીખ

મામલતદાર / તાલુકા વિકાસ અધિકારી

તાલુકો - જિલ્લો -

કચેરીના ઉપયોગ માટે

- (૧) અરજદારની અરજી મળ્યાની તારીખ - - સહી
- (૨) અરજીની ચકાસણી કર્યાની તારીખ - - સહી
- (૩) અરજી મંજૂર કર્યાની તારીખ - - સહી
મંજૂર કરેલ રકમ `..... -
- (૫) સહાય બંધ થવાની તારીખ - - સહી
- (૬) અરજી સંબંધિત અરજદાર/પોષ્ટ ઓફિસ/હેડ પોષ્ટ ઓફિસ/જી.સ.સુ.અ.ને રવાના કર્યા તારીખ:-
- (૭) અરજદાર ૪૦ થી ૬૪ વર્ષની વયજૂથના B.P.L. યાદીના લાભાર્થી હોય તો ભારત સરકારના કોમ્પ્યુટર પ્રોગ્રામ ઓન લાઈનમાં ડેટા ફીડ કર્યા તારીખ - - સહી
- (૮) અરજદાર ૪૦ થી ઓછી વયના હોય અને B.P.L. યાદીના લાભાર્થી હોય તો ૩૯ વર્ષ પૂર્ણ થયાની તારીખ:-