



સામાજિક ન્યાય અને અધિકારિતા વિભાગ (ગુજરાત સરકાર)

નિયામક, અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણ પ્રભાગ

ડૉ. પી.જી. સોલંકી અનુસૂચિત જાતિના તબીબી અનુસ્નાતક કક્ષાના ડૉક્ટરોને લોન/સહાય યોજના અનુસૂચિત જાતિના ડૉક્ટરના સ્વતંત્ર વ્યવસાય શરૂ કરવા માટે નાણાકીય સહાય મેળવવા અંગેનું અરજીપત્રક

પ્રતિ  
નાયબ નિયામક  
અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણ

વ્યક્તિગત માહિતી :

અરજદારનો ફોટો

અરજદારનું પુરુ નામ : \_\_\_\_\_  
અરજદારનાં પિતા/પતિનું નામ : \_\_\_\_\_  
અરજદારની જાતિ : \_\_\_\_\_  
અરજદારની પેટાજાતિ : \_\_\_\_\_  
અરજદારની જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_ ઉંમર : \_\_\_\_\_  
અરજદારનું લિંગ : \_\_\_\_\_ મોબાઇલ નંબર : \_\_\_\_\_  
ઈ-મેઇલ : \_\_\_\_\_ ફોન નંબર : \_\_\_\_\_  
અરજદારનું હાલનું સરનામું : \_\_\_\_\_  
અરજદારનું કાયમી સરનામું : \_\_\_\_\_

અરજીની વિગતો :

ડૉક્ટરનો સ્વતંત્ર વ્યવસાય (શરૂ કરેલ છે કે કરવાનો છે?) \_\_\_\_\_  
શરૂ કરેલ હોય તો શરૂ કર્યાની તારીખ : \_\_\_\_\_ શરૂ કરવાનો હોય તો શરૂ કરવાની તારીખ : \_\_\_\_\_  
દવાખાનામાં કોઈની ભાગીદારી છે? \_\_\_\_\_  
કુટુંબની વાર્ષિક આવક : \_\_\_\_\_ અરજદાર પોતે આ ધંધા માટે કેટલી મૂડી રોકશે? \_\_\_\_\_  
આ યોજના હેઠળ જોઈતી લોન : \_\_\_\_\_ ડૉક્ટરી લાઈનનો અનુભવ(જો હોય તો જણાવવો): \_\_\_\_\_ વર્ષ \_\_\_\_\_ માસ  
વ્યવસાયનું સરનામું : \_\_\_\_\_

શૈક્ષણિક કારકિર્દી માટે માહિતી

ડિગ્રી : \_\_\_\_\_ અભ્યાસનો પ્રકાર : \_\_\_\_\_  
અભ્યાસનું નામ : \_\_\_\_\_  
પાસ કર્યાનું વર્ષ : \_\_\_\_\_ પરીક્ષામાં મેળવેલ ગુણ (%) : \_\_\_\_\_  
કોલેજનું નામ / સરનામું : \_\_\_\_\_  
મેડીકલ કાઉન્સિલ તરફથી મેળવેલ રજીસ્ટ્રેશન નંબર : \_\_\_\_\_ મેડીકલ કાઉન્સિલ તરફથી મેળવેલ રજીસ્ટ્રેશન તારીખ : \_\_\_\_\_

જમીનદારની વિગતો

નોંધ :- જમીનદાર-1 અને જમીનદાર-2ની મિલકતની કુલ વેલ્યુ ઓછામાં ઓછી રૂ.૩,૦૦,૦૦૦/- લાખ (સરકાર માન્ય વેલ્યુએશનના રીપોર્ટ મુજબ) હોવી જોઈએ.

જમીનદાર-1ની વિગત

જમીનદારનું નામ : \_\_\_\_\_ મિલકતનું સરનામું : \_\_\_\_\_  
મિલકતનું વર્ણન : \_\_\_\_\_  
(જમીન/મકાન/અન્ય) \_\_\_\_\_  
મિલકતની વેલ્યુ રૂ. : \_\_\_\_\_

**જમીનદાર-2ની વિગત**

જમીનદારનું નામ : \_\_\_\_\_ મિલકતનું સરનામું : \_\_\_\_\_  
મિલકતનું વર્ણન : \_\_\_\_\_  
(જમીન/મકાન/અન્ય) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ મિલકતની વેલ્યુ રૂ. : \_\_\_\_\_

**અરજદારની બેંકની વિગતો**

બેંક/ પોસ્ટનું નામ : \_\_\_\_\_ શાખાનું નામ : \_\_\_\_\_  
IFSC કોડ નંબર : \_\_\_\_\_ બેંક/ પોસ્ટ એકાઉન્ટ નંબર : \_\_\_\_\_

**ડોક્યુમેન્ટની વિગતો :**

ક્રમ	ડોક્યુમેન્ટનું નામ	ડોક્યુમેન્ટનો નંબર	ફરજિયાત છે?
1	અરજદારનું આધાર કાર્ડ		હા
2	સક્ષમ અધિકારીશ્રી પાસેથી મેળવેલ અરજદારની જાતિનો દાખલો		હા
3	રહેઠાણનો પુરાવો (વીજળી બિલ/ લાઈસન્સ/ ભાડાકરાર/ ચુંટણી કાર્ડ/ રેશનકાર્ડ પૈકી કોઈ પણ એક)		હા
4	કુટુંબની વાર્ષિક આવકનો દાખલો		હા
5	રજીસ્ટ્રેશનની નકલ		હા
6	અનુસ્નાતક ડિગ્રીનું પ્રમાણપત્ર		હા
7	અરજદારની ઉંમર નો પુરાવો/ શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર (હોય તો)		ના
8	બેંક પાસબુકની પ્રથમ પાનાની નકલ / રદ કરેલ ચેક (અરજદારના નામનું)		હા

સ્થળ : \_\_\_\_\_ અરજદારની સહી : \_\_\_\_\_ તારીખ : \_\_\_\_\_