

જાહેર ખબર

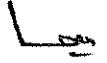
નિયામક, અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણની કચેરી  
બ્લોક નં.૪, બીજો માળ, ડૉ.જીવરાજ મહેતાભવન, ગાંધીનગર.  
માનવ ગરીમા યોજના (વર્ષ ૨૦૧૭-૧૮)

નિયામક, અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણની કચેરી, ગાંધીનગર દ્વારા માનવ ગરીમા યોજના હેઠળ રાજ્યના અનુસૂચિત જાતિના લાભાર્થીઓને સાધનો/ટુલ્સકીટ્સ પુરા પાડી સ્વરોજગારી આપવાની યોજના અમલમાં છે. જેમાં જુદા-જુદા ધંધાઓ- વ્યવસાયો માટે નિયમોનુસાર સાધનો/ટુલ્સકીટ્સ આપવામાં આવનાર છે.

આ યોજના હેઠળ લાભ મેળવવા માટે (૧) અરજદાર મુળ ગુજરાત રાજ્યના વતની હોવા જોઈએ. (૨) અરજદારના કુટુંબની વાર્ષિક આવક (વર્ષ ૨૦૧૬-૧૭) ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે રૂ.૪૭,૦૦૦/- અને શહેરી વિસ્તાર માટે રૂ.૬૮,૦૦૦/- થી વધુ હોવી જોઈએ નહીં. (૩) અનુસૂચિત જાતિ પૈકી અતિપછાત જાતિના અરજદારોને આવકમર્યાદાનું ધોરણ લાગુ પડશે નહીં. (૪) અરજદારની ઉંમર જાહેરાતની તારીખે ૧૮ વર્ષથી ઓછી નહીં અને ૬૦ વર્ષથી વધુ ન હોવી જોઈએ. (૫) અરજદાર કે તેમના કુટુંબના સભ્યોએ ગુજરાત અનુસૂચિત જાતિ વિકાસ નિગમ કે રાજ્યની અન્ય કોઈ એજન્સી, સંસ્થા કે બેંકમાંથી સબસીડાઇઝ ધિરાણ મેળવેલ હોવું જોઈએ નહિ. (૬) અગાઉના વર્ષોમાં અનુ. જાતિ વિકાસ નિગમ, ગાંધીનગર તેમજ આ ખાતા દ્વારા માનવ ગરીમા યોજના હેઠળ જે ઇસમોએ લાભ લીધેલ હોય તેઓને આ યોજનાનો લાભ મળવા પાત્ર થશે નહીં.

આ યોજનાના અરજી પત્રક વિના મૂલ્યે સંબંધિત જિલ્લાના નાયબ નિયામકશ્રી, અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણની કચેરીએથી અને તાલુકા કક્ષાએ સમાજ કલ્યાણ નિરીક્ષક પાસેથી તથા વેબસાઇટ [www.sje.gujarat.gov.in](http://www.sje.gujarat.gov.in) ઉપરથી ડાઉનલોડ કરી મેળવી શકાશે. અને ભરેલા અરજી પત્રકો જરૂરી સાધનિક કાગળો સાથે સંબંધિત જિલ્લાના નાયબ નિયામકશ્રી, અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણની કચેરીએ જાહેરાત પ્રસિધ્ધ થયા તારીખથી દિન - ૨૫ કચેરી સમય દરમિયાન મોકલી આપવાના રહેશે.

આ યોજનામાં અરજી પત્રક સાથે સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો આવકનો દાખલો રજૂ કરવાનો હોય છે. તેને બદલે હાલ પુરતા અરજદારે અરજી સાથે સક્ષમ અધિકારીશ્રીના આવકના દાખલાને બદલે નીચે જણાવેલ નમુના મુજબનું એકરારનામું રજૂ કરવાનું રહેશે. જ્યારે અરજદારની અરજી મંજૂર કર્યાનું જણાવવામાં આવે ત્યારે અરજદારે સક્ષમ અધિકારીશ્રી પાસેથી વર્ષ ૨૦૧૬-૧૭ના વર્ષનું વાર્ષિક આવકનું પ્રમાણપત્ર મેળવી સંબંધિત કચેરીમાં રજૂ કરવાનું રહેશે.

  
(કે.ડી.કાપડીયા)

આઇ.એ.એસ.

નિયામક

અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણ  
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર

એકરારનામું (નમુનો)

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી.....રહે..... મું.....તા.....જિ.....તે એકરાર કરું છું કે મારી તથા મારા કુટુંબના તમામ સભ્યોની વર્ષ ૨૦૧૬-૧૭ના વર્ષની બધા સાધનોમાંથી થતી કુલ વાર્ષિક આવક રૂ.....(અકે રૂપિયા.....પુરા)ની છે. જે સોગંદપૂર્વક જણાવું છું. માનવ ગરીમા યોજનામાં સાધનો/ટુલ્સકીટ્સ મેળવવા માટે અમોએ અરજી કરેલ છે તે હેતુ માટે આ એકરારનામું આપેલ છે. આ બાબતે જ્યારે મારી પાસે વાર્ષિક આવકનું પ્રમાણપત્ર માંગવામાં આવશે ત્યારે સક્ષમ અધિકારીશ્રી પાસેથી વર્ષ ૨૦૧૬-૧૭ ના વર્ષની વાર્ષિક આવકનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને રજૂ કરવાની આથી ખાતરી આપવામાં આવે છે.

સ્થળ :-

તારીખ :-

અરજદારની સહી

અરજદારનું પૂરું નામ

અરજદારનું પૂરું સરનામું

ટેલીફોન નં

મોબાઇલ નં

(વિના મુલ્યે)

માનવ ગરીમા યોજના  
ટુલ કીટસ/સાધનો મેળવવા અંગેનું અરજી ફોર્મ

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ  
સાઇઝનો ફોટો

ધંધાનું નામ:-.....ફોર્મ આપ્યા તારીખ:-.....ફોર્મ પરત મળ્યા તારીખ.....

પ્રતિ,

નાયબ નિયામકશ્રી અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણ .....જિ.....

(૧) અરજદારનું પુરુ નામ:-.....

(૨) સરનામું:-.....

ગામ:-..... તાલુકો:-.....જિલ્લો:-.....

ટેલીફોન નં.....મોબાઇલ નં.....ધર નં.....

રેશન કાર્ડ નં.....બી.પી.એલ.યાદી.નં:-.....

(૩) અનુ.જાતિ પૈકી પેટાજાતિ.....સ્ત્રી/પુરુષ.....(વિધવા/ત્યક્તા/વિકલાંગ ..... )

(૪) જન્મ તારીખ .....જાહેરાતની તારીખે ઉંમર.....

(૫) શૈક્ષણિક લાયકાત.....શિક્ષિત બેરોજગાર છે કે કેમ? હા/ના.....

(૬) કુટુંબની સભ્ય સંખ્યા.....કમાનાર સભ્યોની સંખ્યા.....

(૭) અરજદારના કુટુંબની તમામ સાધનો માંથી થતી કુલ વાર્ષિક આવક રૂ.....

(૮) અરજદારનો વ્યવસાય વંશપરંપરાગત/નવો શરૂ કરવાનો છે?.....

(૯) બેંકનું નામ -.....

(૧૦) શાખાનું પૂરું સરનામું -.....

(૧૧) અરજદારનો બેંક એકાઉન્ટ નંબર -.....

(૧૨) અરજદારનો આઇએફએસકોડ નંબર -.....

(૧૩) અરજદારનો આધારકાર્ડ નંબર - ( મરજીયાત ) .....

અરજી સાથે નીચે મુજબ દાખલા/આધારની પ્રમાણિત નકલો રજૂ કરવાની રહેશે.

૧. જાતિ અંગેનું પ્રમાણપત્ર.(સક્ષમ અધિકારીશ્રીનું) ૨.આવકનો દાખલો (સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો)

૩. રેશનકાર્ડની નકલ ૪. ઉંમરનો પુરાવો ૫. ધંધાના અનુભવ અંગેના આધાર ૬. શૈ.લાયકાતના આધાર

૭.આધાર કાર્ડની નકલ ( મરજીયાત )

તારીખ:.....

અરજદારની સહી.....

૫૦

**-: બાંહેધરી પત્રક :-**

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી.....બાંહેધરી આપું છું કે, મને જે વ્યવસાય માટે ટુલકીટ્સ/સાધનો આપવામાં આવશે તેનો હું તે જ હેતુ માટે ઉપયોગ કરીશ અને મેં સરકારશ્રીના અન્ય કોઈ ખાતા/કચરીમાંથી અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ વ્યવસાય માટે ટુલકીટ્સ/સાધનોનો લાભ મેળવેલ નથી. જેની બાંહેધરી આપું છું.

સ્થળ:-.....તારીખ:-.....અરજદારની સહી:-.....

સાક્ષીની સહી:-.....પુરૂ નામ અને સરનામું:-.....

**-: સ્થળ ચકાસણી રીપોર્ટ :-**

ઉપર પ્રમાણેની અરજદારની વિગતોની મેં જાતે ચકાસણી કરેલ છે અને તે બરાબર હોઈ અરજદારને.....ના ધંધાની ટુલકીટ્સ/સાધનો સહાયરૂપે આપવા સ્પષ્ટ અભિપ્રાય થાય છે/થતો નથી.(ભલામણ ન કરવાનું સ્પષ્ટ કારણ અહીં દર્શાવવું.....)

સ્થળ:-..... સમાજ કલ્યાણ નિરીક્ષકની સહી(સિક્કો).....

તારીખ:-.....

શ્રી.....ની.....ના ધંધા માટેની અરજીની ચકાસણી કરતાં બરાબર માલુમ પડેલ છે તેમને ટુલકીટ્સ/સાધનો સહાયરૂપે નિયમોનુસાર ચુકવવા ભલામણ કરવામાં આવે છે/કરવામાં આવતી નથી.

(ભલામણ ના કરવાનું સ્પષ્ટ કારણ અહીં દર્શાવવું.....)

જિલ્લા કક્ષાએ યોજનાકીય કામ કરતા કર્મચારીની સહી.....નામ.....

જિલ્લા પછાત વર્ગ કલ્યાણ અધિકારીશ્રીની સહી.....નામ.....

(સિક્કો)