

સમાજકલ્યાણ ખાતું (અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણ)

અનુસૂચિત જાતિના એમ.બી.એ/બી.એસ.એએમ/બી.એ.એમ.એસ./તથા બી.ડી.એસ(ડેન્ટલ)ની
ડીગ્રી મેળવેલા અરજદારોને ડોક્ટરના સ્વતંત્ર વ્યવસાય શરૂ કરવા માટે લોન સહાય
મેળવવાનું અરજી ફોર્મ

પ્રતિ,

જીલ્લા પછાત વર્ગ કલ્યાણ અધિકારી

મુ.....

જી.....

હું ડોક્ટરનો સ્વતંત્ર વ્યવસાય શરૂ કરવા માંગુ છું. મારી વિગત નીચે મુજબ છે.

૧	અરજદાર નું નામ(અટક પહેલા લખવી)		
૨	અરજદારનું પુરું સરનામું		
૩	અરજદારનું કાયમી સરનામું		
૪	અરજદારની જાતિ / પેટા જાતિ અને ધર્મ (દાખલો સાથે બીડવો)		
૫	અરજદારની જન્મ તારીખ તથા ઉંમર		
૬	અરજદારના પિતા/વાલી નું પુરું સરનામું		
૭	અરજદારના પિતા / વાલી નો વ્યવસાય		
૮	વાર્ષિક આવક (પિતા /વાલીની)		
૯	અરજદારની શૈક્ષણિક લાયકાત પ્રમાણપત્રો ની નકલો બીડવી(એમ.બી.બી.એસ/બી.ડી.એસ.એ.એમ/બી.એ.એમ.એસ/બી.ડી.એસ.		
૧૦	શૈક્ષણિક કારકિર્દી માટે નીચેની માહિતી આપવી અ) એમ.બી.બી.એસ,બી.એસ.એ.એમ./બી.ડી.એસ/નો અભ્યાસ ,જે કોલેજ મા કર્યો હોય તેનું નામ તથા સરનામું બ) પાસ કર્યાનું વર્ષ ક) કેટલા પ્રયત્ને પાસ થયા ? ડ)પરિક્ષામાં મેળવેલ વર્ગ તથા ગુણ(પ્રમાણપત્રોની ખરી નકલો બીડવી.)		
૧૧	અરજદારની કુલ વાર્ષિક આવક (પરિશિષ્ટ –(અ) પ્રમાણ પત્ર સામેલ રાખવું)		
૧૨	ડોક્ટરનો સ્વતંત્ર વ્યવસાય શરૂ કરવામાં આવેલ હોય તે શરૂ કર્યાની		

	તારીખ/વર્ષ/ અને સરનામુ જણાવવુ		
૧૩	જો દવાખાનુ શરુ કરવામા આવેલ હોય તો તેમા કોઇની ભાગીદારી છે. કે કેમ ?		
૧૪	ડોક્ટરનો સ્વતંત્ર વ્યવસાય જો હવે શરુ કરવાનો હોય તો ક્યારથી શરુ કરવા માગો છો ? અને કયાં શરુ કરવા માગો છો ? તેનુ પુરુ સરનામુ		
૧૫	ડોક્ટરની લાઇનનો અનુભવ જો હોય તો જણાવવો (પ્રમાણપત્ર આપવુ)		
૧૬	મેડીકલ કાઉન્સીલ અથવા આયુર્વેદીક કાઉન્સીલ તરફથી મેળવેલ રજીસ્ટર અને તારીખ (રજીસ્ટ્રેશનની પ્રમાણિત નકલ સાથે બીડવી)		
૧૭	આ યોજના હેઠળ જોઇતી લોન સહાયની માહિતી નીચે પ્રમાણે આપવી. ૧) દવાખાનાના મકાનનુ ભાડુ (એક વર્ષ માટે) ૨) દવાઓ ખરીદવા માટે ૩) દવાખાના માટે ફર્નિચર ખરીદવા માટે ૪) દર્દીઓની શારીરીક તપાસ માટેના જરૂરી સાધનો ખરીદવા માટે		
૧૮	અરજદાર પોતે આ ધંધા માટે કેટલી મુડી રોકશે અને કેવી રીતે ?		
૧૯	લોન ભરપાઇ કરવા તથા મદદ મેળવવા માટે પાત્રતા અંગેના સગા સબંધી હોય તેવા સદગૃહસ્થો જેવા કે ધારાસભ્ય , મ્યુ. ના પ્રમુખ અથવા રાજ્ય પત્રિત અધિકારીના બે પ્રમાણપત્રો અરજી સાથે આપવા (સાથેના પરિશિષ્ટ -ગ મુજબ બીડવી.)		
૨૦	અત્યારે દવાખાનુ ચાલુ હોય તો કયા વર્ષથી ચાલુ છે. અને માસીક આવક કેટલી છે. તે જણાવવુ. માસી ક આવક		
૨૧	બીજી કોઇ ઉપયોગી માહિતી હોય તો આપવી.		

આ યોજના હેઠળ લોન /સહાય મંજુર કરવામા આવશે તો, તે અંગે ના નીમયો અને શરતો મને મારા વાલી વારસોને બંધન કર્તા રહેશે. અને તેની ખાત્રી આપુ છુ. મંજુર થનાર લોનની રકમ તેમજ તેના પરનુ વ્યાજ સમયસર નિયત કરેલા હપ્તાઓમા એક વર્ષ પછી દર મહિને ૮૦ હપ્તાઓથી નિયમીત રીતે લોનની રકમ ભરપાઇ કરીશ, અને જો તેમ કરવામા કસુર કરુ તો મંજુર થયેલ લોન ની રકમ ચડતા હપ્તાઓ તથા વ્યાજ દંડનીય સહીત તથા લોન સહાયનો ઉપયોગ બીજી રીતે કરુ તો મંજુર થયેલ લોન સહાયની મળેલી તમામ રકમ દંડનીય વ્યાજ સહિત ભરવાની બાંહેધરી આપુ છુ.

સ્થળ

તારીખ

(અરજદારની સહી).....

અરજી ફોર્મ સાથે જોઇતા સાધનિક કાગળોની વિગત દર્શાવતુ પત્રક

- ૧) નિયત નમુનામા અરજી પત્રક અસલ નકલ
- (૨) જાતિનુ અંગેનુ પ્રમાણપત્ર (પરીશિષ્ટ -ખ મુજબ)અસલ નકલ
- (૩) આવકનો અંગેનુ પ્રમાણપત્ર (પરીશિષ્ટ -ખ મુજબ)અસલ નકલ
- (૪) શૈક્ષણિક લાયકાત ના પ્રમાણપત્રોની ખરી નકલ
- (૫) રજીસ્ટ્રેશનની પ્રમાણિત નકલ
- (૬) તબીબી સ્નાતક ડીગ્રીનુ પ્રમાણપત્ર ખરી નકલ
- (૭) ડોક્ટરી લાઇનનો અનુભવ હોય તો તેનુ પ્રમાણપત્ર અસલ
- (૮) રજીસ્ટ્રેશન મેળવ્યા બાદ અરજદાર શુ કરે છે. તેનુ પ્રમાણપત્ર
- (૯) મકાનભાડા અંગે મકાન માલિકનુ સંમતિપત્રક રેવન્યુ સ્ટેમ્પ પર.
- (૧૦) દવાખાના માટે થનાર ખર્ચ નો કવચોટેશન
- (૧૧) લોન ભરપાઇ કરવા માટે બે સદગૃહસ્થો જેવા કે ધારાસભ્યો ,મ્યુનિસિપાલિટીના પ્રમુખ અથવા તો રાજ્યપત્રિત અધિકારીના બે પ્રમાણપત્રો(પરીશિષ્ટ -ગ મુજબ)
- (૧૨) અરજદારનુ એકરારનામુ (પરીશિષ્ટ -ઘ મુજબ)
- (૧૩) સોગંદનામુ (એફીડેવીટ)વીસ રૂપીયાના સ્ટેમ્પ પર અસલમા (પરીશિષ્ટ -ચ મુજબ)
- (૧૪) શાળા છોડ્યા અંગેનુ પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિત નકલ
- (૧૫) જાતિનું પ્રમાણપત્ર તથા આવકનો દાખલો નીચે મુજબના અધિકારીનુ રજુ કરવુ.
૧)કલેક્ટર ૨)જીલ્લા વિકાસ અધિકારી ૩)મદદનીશ કલેક્ટર ૪)નાયબ કલેક્ટર ૫)નાબય જીલ્લા વિકાસ અધિકારી ૬)મામલતદાર ૭)તાલુકા વિકાસ અધિકારી ૮)મહાલકારી ૯)જીલ્લા સમાજ કલ્યાણ અધિકારી

નોંધ:-

અરજીમા સંપૂર્ણ વિગતો દર્શાવી આધાર પુરાવા સહ જીલ્લા પછાત વર્ગ કલ્યાણ અધિકારીને મોકલવાની રહેશે.

(સરકારશ્રીના સમાજકલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય , ગાંધીનગર ના તા. ૮-૧૦-૯૮ના પત્ર ક્રમાંક પરચ/૧૫૯૮/૧૫૨૯/ગ થી મંજુર કર્યા મુજબ)

પરિશિષ્ટ - ઘ

આવક ના દાખલાનો નમૂનો

હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારી જાણ મુજબ શ્રી પુત્ર/ પુત્રી /શ્રી /કુમારી
.....જાતેધર્મ પાળે છે. તેમના તમામ સાધનોની આવક મળીને તેઓની
ગત વર્ષની વાર્ષિક રૂ.....અંકે રૂ.....હતી. તેની બાંહેધરી આપુ છું.

સ્થળ

તારીખ

સહી.

હોદ્દો

સિક્કો:

પરિશિષ્ટ-ગ

લોન ભરપાઈ કરવા માટે પાત્રતા નો દાખલો

આથી હુંઉંમર વર્ષ.....ગામ તાલુકો.....
જીલ્લોજણાવું છું કે, શ્રીરહેવાસી.....જાતે
.....ને છેલ્લાવર્ષ થી ઓળખું છું. તેઓ મારા અંગત સંબંધી નથી.તેઓએ
.....શરૂ કરશે તેની મને ખાત્રી છે. તેઓ આ યોજના હેઠળ મદદ માટે પાત્ર છે. તેમને જે લોન
આપવામા આવશે તેઓ સરકારશ્રીના ધારા ધોરણ પ્રમાણે સમયસર નિયત કરેલ હપતાઓથી પાછી ભરપાઈ
કરશે. તેની આથી ખાત્રી આપવામા આવે છે.

સ્થળ:

તારીખ :

પુરી સહી.....

પુરુનામ.....

હોદ્દો

પરિશિષ્ટ -ઘ

અરજદારનુ એકરાર નામુ

હું..... રહેવાસી જાતે ઉમર વર્ષ
..... આથી બાંહેધરી આપુ છુ કે , સરકાર તરફથી મળવાપાત્ર લોનની રકમ
ઉપરાંત જે રકમ સાથે તે હુ બીજેથી વ્યવસ્થા કરી મારીલોન મળયા તારીખથી ત્રણ
માસની અંદર શરૂ કરીશ.

મારો આ એકરાર જુઠો સાબિત થવાનો પ્રસંગ અગર તો લોનના નિયત કરેલા હપ્તા ભરપાઇ
કરવામા કસુર થાય તો સરકારને યોગ્ય લાગે તે પગલા લેવા માટે હું જવાબદાર ગણાઇશ. અને આ
સંબંધે મારી કોઇ તકરાર રહેશે નહી. આ અંગે સરકારે નકકી કરેલો નિર્ણય છેવટનો અને મને
બંધનકર્તા ગણાશે.

સ્થળ

તારીખ

અરજદારની સહી.....

સાક્ષીની સહી. અને સાક્ષીનુ સરનામુ

.....
.....
.....

પરિશિષ્ટ -ચ

સોગંદનામુ

આથી હું.....ગામ.....(પોતાનું નામ અને બાપ નુ નામ પુરુ લખવુ) જીલ્લોસોગંદપૂર્વક જણાવુ છું કે મારી નીચે પ્રમાણેની હકીકત ખરી છે.

(૧) મારી જાતિ પેટા જાતિ છે.મારો ધર્મ છે.

(૨) હું અસલરાજ્યનો વતની છું અને વર્ષ.....થી ગુજરાત રાજ્યમા રહુ છું મારુ પુરુ સરનામુ નીચે પ્રમાણે છે.

કાયમી સરનામુ

અત્યારનુ સરનામુ

.....

.....

.....

.....

(૩) મારો ધંધોછે. અને મારી તમામ આવકના સાધનોની વાર્ષિક કુટુંબની કુલ આવક રૂપીયા(અંકે રૂ.....પુરા)છે.મારા વ્યવસાય નુ સરનામુ નીચે પ્રમાણે છે.

(૪) મારા માતા- પિતા ની તમામ આવકના સાધનોની વાર્ષિક કુલ આવક રૂપીયા(અંકે રૂ.....પુરા)છે

(૫) મે પ્રેક્ટીસ નીચે જણાવેલ સ્થળે તારીખ.....થી શરુ કરેલ છે. (જરુર ન હોય તો છેકી નાખવુ)

વાલી વકીલાતનું સ્થળ (પુરેપુરુ સરનામુ આપવુ)

તારીખ

સ્થળ

(અરજદારની સહી)

સાક્ષીઓ

(૧).....(પુરી સહી અને સરનામુ)

(૧).....(પુરી સહી અને સરનામુ

(રૂબરૂમા).....

પરિશિષ્ટ - ખ

આવક ના દાખલાનો નમૂનો

હું પ્રમાણિત કરુ છુ કે મારી જાણ મુજબ શ્રી પુત્ર/પુત્રી/શ્રી/કુમારી
.....જાતેધર્મ પાળે છે. તેમના તમામ સાધનોની આવક મળીને તેઓની
ગત વર્ષની વાર્ષિક રૂ.....અંકે રૂ.....હતી. તેની બાંહેધરી આપુ છુ.

સ્થળ

તારીખ

સહી.

હોદ્દો

(સરકારશ્રીના સમાજકલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય , ગાંધીનગર ના તા. ૮-૧૦-૯૮ના પત્ર ક્રમાંક
પરચ/૧૫૯૮/૧૫૨૯ ગ થી મંજુર કર્યા મુજબ)