

પરિશિષ્ટ-ક

અનુસુચિત જાતિ અને અનુસુચિત જનજાતિના એમ.ડી અથવા એમ.એસ થયેલા (પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટ) ડૉક્ટરોને સર્જીકલ / કન્સલ્ટીંગ પ્રેક્ટીસ અને સર્જીકલ નર્સીંગ હોમ / કલીનીક શરૂ કરવા માટે લોન સહાય આપવાની અરજી પત્રકનો નમૂનો.

૧. અરજદારનું પૂરું નામ તથા અટક
૨. અરજદારના પિતા / વાલીનું પૂરું નામ
૩. અરજદારનું પૂરું સરનામું
ગામ , તાલુકો અને જિલ્લો
૪. અરજદારની જાતિ અને પેટા જાતિ
૫. શૈક્ષણિક લાયકતા(પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલ જોડવી)
૬. જે જગ્યાએ સર્જીકલ / કન્સલ્ટીંગ / પ્રેક્ટીસ સર્જીકલ નર્સીંગ હોમ / કલીનીક શરૂ કરવા માંગતા હોય તે જગ્યાનું નામ સ્થળ તથા પૂરેપૂરું સરનામું.
૭. ડૉક્ટરી લાઇનનો અનુભવ.

ફોટોગ્રાફ

આ યોજના હેઠળ લોન / સહાય માટે જે બોલીઓ અને શરતો છે. તે મને બંધનકર્તા રહેશે. તેની ખાત્રી આપુ છું. લોન તથા વ્યાજ સમયસર નિયત કરેલ હપ્તાઓમાં નિયત સમયમાં ભરવા કબુલ થાઉં છું. જો હું લોન અને તે પેટેના વ્યાજની રકમ નિયત કરેલ સમયમાં ભરપાઈ ન કરું અથવા લોન સહાયની બીજી રીતે ઉપયોગ કરું તો સરકાર મારી પાસેથી એ રકમ વસુલ લેવા હકદાર રહેશે.

સ્થળ :

તારીખ :

()

પરિશિષ્ટ-ચ

આથી હું ગામ
..... (અટક, પોતાનુ નામ અને પિનાનુ નામ પૂરૂ લખવું.)
તાલુકો:.....જિલ્લો..... થી સોગંદપૂર્વક જણાવુ છું
કે મારી નીચે પ્રમાણેની હકીકત ખરી છે.

- ૧) મારી જાતિપેટા જાતિ છે.
મારો ધર્મછે.
- ૨) હું અસલરાજ્યનો વતની છું અને વર્ષથી
ગુજરાત રાજ્યમાં રહું છુ. મારૂ પૂરૂ સરનામુ નીચે પ્રમાણે છે.

કાયમી સરનામુ

હાલનુ સરનામુ

- ૩) મે પ્રેક્ટીસ નીચે જણાવેલ સ્થળે તારીખ:- / / થી શરૂ કરેલ છે.
(જરૂરી ન હોય તે છેકી નાખવું.)
ડૉક્ટર / વકીલાતનું સ્થળ (પુરેપુરા સરનામા સાથે)

સ્થળ :

તારીખ: ()

સાક્ષીઓ:-

(૧)

(૨)

પરિશિષ્ટ - ગ

લોન ભરપાઇ કરવા માટેની પાત્રતા અંગેનો દાખલો.

આથી.....હું.....
.....ઉમર.....
ગામ.....તાલુકો.....જિલ્લો.....જણાવુ છું કે,
શ્રી,.....રહેવાસી.....જાતે.....
.....ને છેલ્લાવર્ષથી ઓળખું છું. તેઓ મારા
અંગત સંબંધી નથી. તેઓ.શરૂ તેની મને ખાતરી છે.
તેઓ આ યોજના હેઠળ મદદ માટે પાત્ર છે. તમને જે લોન આપવામા આવશે તે તેઓ
સરકારશ્રીના ધારા - ધોરણ પ્રમાણે સમયસર પાછી ભરપાઇ કરશે તેની આથી ખાતરી
આપવામા આવે છે.

સ્થળ:

પુરી સહી:

તારીખ:

પુરુ નામ:

હોદ્દો ઃ

પરિશિષ્ટ-ગ

લોન ભરપાઇ કરવા માટેની પાત્રતા અંગેનો દાખલો.

આથી હું,ઉમરગામ
.....તાલુકો.....જિલ્લોજણાવુ છું કે,
શ્રી.....રહેવાસી.....
.....જાતેને છેલ્લાવર્ષ થી ઓળખું છું. તેઓ મારા અંગત
સંબંધી નથી તેઓશરૂ કરશે તેની મને ખાતરી છે. તેઓ આ યોજના
હેઠળ મદદ માટે પાત્ર છે. તેમને જે લોન આપવામા આવશે તે, તેઓ સરકારશ્રીના ધારા-ધોરણ
પ્રમાણે સમયસર પાછી ભરપાઇ કરશે તેની આથી ખાતરી આપવામા આવે છે.

સ્થળ:

પુરી સહી

તારીખ:

પુરુ નામ:

હોદ્દો ઃ

પરિશિષ્ટ-ઘ

અરજદારનું એકરાર નામુ

હું,રહેવાસીજાતે
..... ઉમર વર્ષઆથી બાંહેધરી આપુ છું. કે સરકાર તરફથી મળવા પાત્ર
લોનની રકમ ઉપરાંત જે રકમ થાય તેની હું બીજેથી વ્યવસ્થા કરી મારી
.....લોન મળ્યા તારીખથી ત્રણ માસની અંદર લોન પરત ભરવાનું શરૂ
કરીશ. મારો આ એકરાર જુઠો સાબીત થવાને પ્રસંગ અગર તો, લોન નિયત કરેલા હપ્તા
ભરપાલ કરવામાં કસૂર થાય તો, સરકારને યોગ્ય લાગે તે પગલા લેવા માટે અને ચુકવણીની
તારીખથી દંડનીય વ્યાજ સાથે ભરપાઈ કરવા માટે હું જવાબદાર ગણાઈશ. અને આ સંબંધે
મારી કોઈ તકરાર રહેશે નહીં. આ અંગે સરકારે કરેલો નિર્ણય છેવટનો અને મને બંધનકર્તા
ગણાશે.

સ્થળ:

પુરી સહી

તારીખ:

પુરૂ નામ:

હોદ્દો :