

ફોર્મ નં. ૧  
નિયામક સમાજ સુરક્ષા ખાતું  
ગુજરાત રાજ્ય

નિરાધાર વિધવા મહિલાઓના પુનઃવસવાટ માટે આર્થિક યોજના

અરજીપત્રક તા. સૂચના :

આ અરજીપત્ર જે તે પ્રાંત અધિકારીની કચેરીને મોકલવાનું રહેશે. આ યોજના નીચે ૧૮ થી ૪૦ વર્ષની ઉંમર અને ૪૦ થી ઉપર અને ૬૦ વર્ષ સુધીની નિરાધાર વિધવા મહિલા જેમને પુખ્ત ઉંમરનો પુત્ર ન હોય, જેમની વાર્ષિક વ્યક્તિગત આવક રૂ. ૨૪૦૦/-થી વધુ ન હોય અથવા સમગ્ર કુટુંબની વાર્ષિક આવક રૂ. ૪૫૦૦/-થી વધુ ન હોય અને ગુજરાત રાજ્યમાં રહેતા હોય તેઓ અરજી કરવાને પાત્ર છે.

પ્રતિ,  
પ્રાંત અધિકારીશ્રી,

પ્રાંત

જિલ્લો

હું નીચે સહી કરનાર

આથી સમાજ સુરક્ષા વિભાગની ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરૂં છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

પુરૂ નામ : (અટક)

નામ

પતિનું નામ

પિતાનું નામ

ધર્મ : હિન્દુ/મુસ્લીમ/પારસી/શીખ/અન્ય

(લાગુ ન પડતું હોય તો છેકી નાંખવું)

ઉંમર વર્ષ

જન્મ તારીખ

ઓળખ નિશાન

પાકું સરનામું : ઘર નંબર

શેરી

મહોલો

ગામ

તાલુકો

જિલ્લો

પોસ્ટ ઓફિસ

પીનકોડ નંબર

ગુજરાત રાજ્યમાવર્ષથી કાયમી વસવાટ કરૂં છું.

અરજદારની પોતાની આવક ખેતી, ઉદ્યોગ, નોકરી, ઘરભાડું, વ્યાજ, ડિવીડન્ડ, પેન્શન, અન્ય આવક વગેરેથી થતી કુલ વાર્ષિક આવક રૂ.

અંકે રૂપિયા

કુટુંબના સભ્યોની વિગત તેમજ આર્થિક સ્થિતિ

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

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથે સગપણ	અભ્યાસ	આવકનું સાધન	કુલવાર્ષિક આવક
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭

૧	અરજદાર	<input type="checkbox"/>	પોતે	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૪	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

અગાઉ આ યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવેલ છે કે કેમ? તેની વિગત. હા/ના અરજદારે પેતાની ઉંમર તથા તેની સાથે રહેતા બાળકોની ઉંમર બાબતે નીચે જણાવેલ દાખલા  ઓ પૈકી ગમે તે એક રજૂ કરવો

(૧) શાળાના પ્રમાણપત્રમાં જણાવેલ જન્મ તારીખ

(૨) જન્મનો દાખલો

(૩) રેશનકાર્ડ અથવા મતદાન યાદીમાં દર્શાવેલ ઉંમરનો દાખલો

(૪) અન્ય કોઈ દાખલો ન મળે તો મ્યુનિસિપલ મેડીકલ ઓફીસર અથવા આરોગ્ય કેન્દ્રના ડોક્ટરનું ઉંમર અંગેનું પ્રમાણપત્ર. અરજીપત્ર સાથે આવકનું પ્રમાણપત્ર આ સાથે જોડેલ નિયત નમૂનામાં તેમાં દર્શાવેલ અધિકારીઓ પૈકી કોઈ એક અધિકારી પાસેથી મેળવીને રજૂ કરવું. અરજદારે વિધવા હોવા અંગે પતિના મરણનો દાખલો તથા મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી પાસેથી વિધવા હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર મેળવી રજૂ કરવું.

અરજદારે ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉંમરનો પુત્ર હોય પરંતુ શારીરિક રીતે અપંગ હોય અથવા માનસિક રીતે અસ્થિર હોય તેમણે અરજી સાથે યોગ્ય સત્તા ધરાવતા અધિકારીના દાખલા રજૂ કરવા.

અરજદાર પગભર થવા માટે કયા પ્રકારની સરકાર માન્ય તાલીમ લેવા માંગે છે? તાલીમ કરી સરકાર માન્ય સંસ્થા મારફતે લેશે, તેની વિગતો ટૂંકમાં જણાવો. આ અગાઉ કોઈ તાલીમ મેળવેલ છે? અથવા કોઈ ધંધો શરૂ કરવા ઇચ્છે છે? હા, તો કયો ધંધો, તેના માટેનો અનુભવ છે?

### સોગંદનામું

આથી હું નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંદ લઈ એકરાર કરું છું કે, ઉપરોક્ત લકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું. ખોટું સોગંદનામું કરવું તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે તેની સમજ મને મળી છે. હું નિયત સમયમાં સરકાર માન્ય તાલીમસંસ્થા જોડાઈ તેની જાણ કરીશ. જો તેમ ન થાય તો મારી આર્થિક સહાય બંધ કરવા ખાત્રી આપું છું.

અરજદારે અમારી રૂબરૂ સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન કરેલ છે>

સાક્ષીઓ સહી નામ અને પુરૂં સરનામું અરજદારની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

૧. ૧. ૧.

૨. ૨. ૨.

### આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, મારી જાણ તથા માન્યતામુજબ નિરાધાર

વિધવા અરજદાર

રહેવાસી

તાલુકો

જિલ્લો

ની વ્યક્તિગત /કોટ્ટુંબિક આવક નીચે મુજબ છે.

(૧) અરજદારની પોતાની સને

વર્ષની વ્યક્તિગત વાર્ષિક આવક રૂ.

અંકે રૂપિયા

છે.

(૨) અરજદારની કોટ્ટુંબિક વાર્ષિક આવક સને

વર્ષની કુલ રૂ.

અંકે રૂપિયા

છે.

ઉપર્યુક્ત આવક નીચેના સ્ત્રોતમાંથી થાય છે.

(૧) ખેતી, (૨) ઉદ્યોગ, (૩) સ્થાવર/જંગમ મિલકતમાંથી ભાડું, (૪) વ્યાજની આવક, (૫) ડીવીડન્ડ, (૬) પેન્શન, (૭) ઘરભાડું, (૮) અન્ય

આવકના સાધનની વિગત ટૂંકમાં

સહી :

મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી

તાલુકો :

ઉપરોક્ત આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી આપી શકશે વિધવા હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે અરજદાર રહેવાસી

તાલુકો

જિલ્લોએ નિરાધાર વિધવા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ અરજી કરેલ છે. તેણી

વર્ષ માસથી

વિધવા મહિલા છે.

તેણીએ વિધવા સહાય લેવા અંગે મારી સમક્ષ રજૂ કરેલ પુરાવા/વિગતોની મેં ચકાસણી કરેલ છે અને તેણી વિધવા

નિરાધાર મહિલા છે. તેની મને ખાત્રી થઈ છે. સમાજ સુરક્ષા ખાતાની નિરાધાર વિધવા મહિલાની પનુ:વસવાટ યોજના તળે આર્થિક સહાય મંજૂર કરવા ભલામણ કરું છું.

સ્થળ :

તારીખ :

સહી :

પ્રમાણપત્ર આપનાર અધિકારીનું નામ/હોદ્દો

ઉપરોક્ત પ્રમાણપત્ર મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી આપી શકશે

કચેરીના ઉપયોગ માટે

(૧) અરજદારની અરજી મળ્યાની તારીખ :

સહી :

(૨) અરજીની ચકાસણી કર્યા તારીખ :

સહી :

(૩) અરજી મંજૂર કર્યા તારીખ :

(૪) તાલીમમાં જોડાયા તારીખ :

(૫) લાભાર્થીની સાધન સહાય મંજૂર કર્યા તારીખ :

સહી :

રકમ રૂ.

સાધનની વિગત :

(६) सहाय अंश कर्मा तारीख :

सही :