

નિરાધાર વિધવાઓના પુનઃ સ્થાપન માટે
આંગ્રેજ સહાય યોજનાની રકમમાં વધારો
કરવા અંગે.

ગુજરાત સરકાર
મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ
સુધારા છરાવ ક્રમાંક: નવસ/૧૦૨૦૧૨/૫૭૪/અ
સચિવાલય, ગાંધીનગર
તા. ૨૦ /૦૯/૨૦૧૩

વંચાણમાં લીધા:-

૧. મજૂર, સમાજ કલ્યાણ અને આર્દ્ધજાતી વિકાસ વિભાગના તા.૨૭/૦૯/૧૯૭૮ ના છરાવ ક્રમાંક: એસ.સી.ડબલ્યુ./૧૦૭૮/૪૭૭૮૫/છ.
૨. મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગનો તા.૦૧/૦૮/૨૦૦૩ ના છરાવ ક્રમાંક: નવસ/૧૦૨૦૦૩/ ૬૯/અ.
૩. મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગનો તા.૧૪/૦૩/૨૦૦૪ ના છરાવ ક્રમાંક: નવસ/૧૦૨૦૦૪/ મુ.મ./૩૫૮/અ.
૪. સારત સરકારના ગ્રામ વિકાસ મંત્રાલયના નવી દિલ્હીના અ.સ. પત્ર ક્રમાંક: જ/૧૧૦૧૩/૨/ ૨૦૦૭/NSAP.
૫. મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગનો તા.૨૭/૦૧/૨૦૧૦ ના છરાવ ક્રમાંક: નવસ/૧૦૨૦૦૬/ ૯૧/અ.
૬. મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગનો તા.૧૪/૦૭/૨૦૧૧ ના છરાવ ક્રમાંક: નવસ/૧૦૨૦૦૩/ ૬૯/અ.
૭. સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગનો તારીખ ૨૭/૧૨/૨૦૧૨નો પત્ર ક્રમાંક એસ.સી.ડી./૧૦૨૦૧૨/૬૨૯૬૦/ગ.
૮. મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગનો તારીખ ૩૦/૫/૨૦૧૨ નો છરાવ ક્રમાંક:નવસ/૧૦૨૦૧૨/૫૭૪/અ

સુધારા છરાવ

વંચાણમાં લીધેલ છરાવ ક્રમાંક-૮માં વિભાગના તા.૩૦/૫/૨૦૧૨ ના સરખા ક્રમાંકના છરાવના પરિશિષ્ટના કમ નં.૯ અને ઉ(બ) આથી રે કરી નીચે મુજબના સુધારા વંચાણ લેવા વિનંતી..

૫. પ્રમાણ પત્ર આપવા માટે સક્ષમ અધિકારી:-

- (૧) આવક માટે - તલાટી/મામલતદાર/ટી.ડી.ઓ./ચીફ ઓફિસર
- (૨) સ્થાવર/જંગમ મિલકત માટે- મામલતદાર /ટી.ડી.ઓ.
- (૩) ઉમર માટે- શાળાનું પ્રમાણપત્ર/જન્મનો દાખલો /અન્ય કોઈ આધારભૂત પૂરાવો ન હોય તો PHC/CHC/સિવિલ સર્જન પૈકીના કોઇપણ એક સરકારી ડોક્ટરી પ્રમાણપત્ર.
- (૪) અરજદારને ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉમરનો પુત્ર હોય પરંતુ ભરણપોષણ કરવા સક્ષમ ન હોય જેમકે પાગલપન/શારીરિક અપંગતા/આજીવન કારાવાસ અથવા મુત્ય થયેલ હોય તે અંગે-તલાટી-કમ-મંત્રી.
- (૫) નિરાધર વિધવા પતિના અવસાનનો દાખલો- તલાટી/મામલતદાર
- (૬) પુનઃલાન કર્યો નથી તે અંગેનું પ્રમાણપત્ર- તલાટી

આ પ્રમાણ પત્ર વિના મૂલ્યે આપવાના રહેશે.

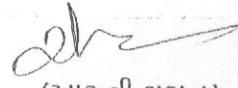
૬. અરજી પત્રકની ચકાસણી:-

(બ) આવક બાબત:

- (૧) આવકનું પ્રમાણપત્ર તલાટી/મામલતદાર/ટી.ડી.ઓ./ચીફ ઓફિસર પૈકી કોઈ એકનો દાખલો.
- (૨) નોકરીની આવક માટે માલિક પાસેથી આવકનું પ્રમાણપત્ર.
- (૩) આર્થિક પરિસ્થિતિ, કુટુંબના કમાતા સભ્યો વગેરેની માહિતીની ખરાદ.
- (૪) સ્થાવર / જંગમ મિલકત અને પુસ્તા વયના પુત્ર બાબતે પંચોની રૂબરૂમાં કરેલ પેઢી નામું અરજદારે અરજી પત્રક સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે. તેની ચકાસણી તાલુકા મામલતદારની કચેરી મારફતે થયા બાંદ જ સહાય મળવાપાત્ર થશે.

આ સાથે અધ્યતન અરજીપત્રક અને સુચનાઓ આ સાથે સામેલ છે.

ગુજરાત રાજ્યપાલશ્રીના ફક્તમથી અને તેમણા નામે.


(અસ્ત. વી. પટેલ)

નાયબ સચિવ

મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ

પ્રતિ,

૧. મૃંદાન. મુખ્ય મંત્રીશ્રીના અંગત સચિવશ્રી, માન. મુખ્ય મંત્રીશ્રીનું કાર્યાલય સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૨. માન મંત્રીશ્રી, મહિલા અને બાળ કલ્યાણના અંગત સચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૩. માન. અન્ય તમામ મંત્રીશ્રીઓ / રાજ્યકક્ષાના મંત્રીશ્રીઓના અંગતસચિવશ્રીઓ સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૪. અગ્ર સચિવશ્રી, નાણાં વિલાગ સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૫. સચિવશ્રી, સામાજિક ન્યાય અને અધિકારિતા વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૬. કમિશનરશ્રી, મહિલા અને બાળ વિકાસ, ગાંધીનગર
૭. નિયામકશ્રી, સમાજ સુરક્ષા ખાતું, ગાંધીનગર
૮. ચીફ પોસ્ટ માસ્ટર જનરલશ્રી, ગુજરાત સર્કલ, અમદાવાદ.
૯. ચીફ પોસ્ટ માસ્ટરશ્રી, જી. પી. ઓ., અમદાવાદ.
૧૦. તમામ કલેક્ટરશ્રીઓ / તમામ પ્રાંત અધિકારીશ્રીઓ }
૧૧. તમામ માપલતદારશ્રીઓ.
૧૨. તમામ જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રીઓ.
૧૩. તમામ તાલુક વિકાસ અધિકારીશ્રીઓ.
૧૪. એકાઉન્ટન્ટ જનરલ, અમદાવાદ / રાજકોટ.
૧૫. નાણાં વિલાગ, "ક" શાખા, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૧૬. સચિવાલયના તમામ વહીવટી વિભાગો, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૧૭. નાણાં સલાહકારશ્રી, મહિલા અને બાળ વિકાસ વિલાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
૧૮. હિસાબ અને તિજોરી નિયામકશ્રી, ગાંધીનગર.
૧૯. મેનેજર ડિરેક્ટરશ્રી, ગુજરાત મહિલા આધિક વિકાસ જિગમ લિ., ગાંધીનગર.
૨૦. સચિવશ્રી, ગુજરાત રાજ્ય સમાજ કલ્યાણ સલાહકાર બોડ, અમદાવાદ.
૨૧. ઉપસચિવશ્રી, ગુજરાત રાજ્ય મહિલા આયોગ, ક-ડો. જીવરાજ મહેતા એવન, ગાંધીનગર
૨૨. સર્વ જિલ્લા સમાજ સુરક્ષાઓ (નિયામકશ્રી, સ.સુ. મારફત.)
૨૩. તમામ જિલ્લા તિજોરી અધિકારીશ્રીઓ (નિયામકશ્રી, સ.સુ. મારફત.)
૨૪. વિલાગના તમામ અધિકારીશ્રીઓ / શાખાઓ.
૨૫. માહિતી નિયામકશ્રી, ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર તરફ બાળી પ્રસિદ્ધ અથે
પસંદગી કૃષિ.
૨૬. સંબંધિત નાયબ સેક્શન અધિકારીની સીલેક્ટ ફાઇલ.

નિયામકશ્રી સમાજ સુરક્ષા મારફતે

અગત્યનું

નં. વાચસ/૧૩-૧૪/સરળ ફોર્મ/૩૧૪૬
નિયામક સમાજ સુરક્ષા ખાતાની કચેરી,
બ્લોક નં-૧૬, જુના સચિવાલય,
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર.

તા-૨૩/૦૭/૨૦૧૩

મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગરના સુધારા ઠરાવ ક્રમાંક: નવસ/૧૦૨૦૧૨/૮૭૪/અ તા-૨૦/૦૭/૨૦૧૩ ની નકલ જાણ સારુ તથા અમલવારી સારુ રવાના.

- (૧) તમામ જિલ્લા કલેક્ટરશ્રીઓ/પ્રાન્ત અધિકારીશ્રીઓ તરફ ઠરાવની નકલ મોકલી જાણ કરવા સારુ તથા ઠરાવની અમલવારી સારુ.
- (૨) તમામ જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રીઓ તરફ.
- (૩) તમામ જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીઓ તરફ અમલવારી સારુ.
- (૪) તમામ મામલતદારશ્રીઓ તરફ.

૪

નિયામક

સમાજ સુરક્ષા ખાતુ
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર

નકલ રવાના:-

નાયબ સચિવશ્રી, મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ, નવા સચિવાલય ગાંધીનગરને ઉક્ત વિગતે
સચિવનાં જાણ સારુ.

જુદુંબના સભ્યોની વિગત તેમજ આધ્રીક સ્થિતિ

(માતા, પિતા, પોતાના કે સાવક પુત્ર તથા મુત્રી પણ જણાવવા)

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથેનું સગપણ	અભ્યાસ	આવકનું સાધન	કુલ વાધીક	ઉમરનો આધાર (દા.ત. જામનો દાખલો)
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮
૧							
૨	•						
૩	•						
૪							

૬. અગાઉ આ યોજના હેઠળ આધીક સહાય મળેલ છે કે કેમ ? તેની વિગત. હા/ના
આ અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજુ કરવાના રહેશે.

એકરારનામું

- (૧) આથી હું નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગાંદ લાઇ એકરાર કરુ છુ કે ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફરફાર અવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉ છું ખોટું એકરારનામું કરવું તે ફ્રોજદારી ગુનો બને છે તેની સમજ મને મળે છે.
- (૨) હું ૧૮ થી ૪૦ વર્ષની વયજૂથની હોઇ, હું નિયત સમયમાં સરકાર માન્ય તાલીમ સંરથામાં જોડાઈ તેની જાણ કરીશ. જો તેમ ન થાય તો મારી આધીક સહાય બંધ કરવા ખાત્રી આપું છું. (લાગુ પડતું ન હોય તો છેકી નામવું)

તારીખ :

અરજદારની સહી

વિના મૂલ્યે

ફોર્મ નં. ૧

જિયામક સમાજ સુરક્ષા ખાતું,

ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર

નિરાધાર વિધવા મહિલાઓના પુનઃવસવાટ માટે આધ્યક સહાય યોજના

અરજી પત્રક

અરજી કર્યાની તારીખ :

પ્રતિ

મામલતદારશી

તાલુકો જિલ્લો

હું નીચે સહી કરનાર

આશી સમાજ સુરક્ષા ખતાની ઉપરોક્ત યોજના દેછળ આધ્યક સહાય મેળવવા
માટે અરજી કરું છું એને તે સંબંધમાં નીચેની વિગત આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. પુરુષ નામ : (અટક) નામ પતિનું
નામ પિલાઈ નામ પતિના અવસાનની
તારીખ
૨. જાતિ : (અનુજાતિ/અનુ. જનજાતિ/સા. શૈ. પ. વ. /અન્ય) (લાગુનું પડતું હોય તે છેકી નાખવું.)
૩. દેશર વર્ષ : જન્મ તારીખ : ઓઝિયનું નિશાન
૪. પાકુ સરનામું : પદ નંબર શેરી : વોડ નં. ગામ
તાલુકો જિલ્લો પોસ્ટ ઓફિસ પીન ક્રોડ નંબર
૫. ગુજરાત રાજ્યમાં ક્યારથી વસવાટ કરે છે ? - કાયપી / વર્ષથી
અરજદારની આવકના બધા ઓન્ટો મળીને કુલ વાધિક આવક રૂ.
અરજદારનું કુટુંબ B.P.L. યાદી દેછળ નોંધાયેલ છે ? હા/ના
(૧) વિસ્તાર : શફેરી/ગ્રામ્ય
(૨) ગ્રામ્ય વિસ્તારમાં હોય તો સ્કોર નં.
(૩) વર્ષ : કુટુંબ યાદીનો ક્રમ નં. સભ્યની
યાદીનો ક્રમ નં.
(૪) શફેરી વિસ્તાર હોય તો :
વર્ષ : કુટુંબ યાદીનો ક્રમ નં. સભ્યની
યાદીનો ક્રમ નં.

જુટુંબના સંભ્યોની વિગત તેમજ આણિક સ્થિતિ							
(માતા, પિતા, પોતાના કે સાવક પુત્ર તથા પુત્રી પણ જણાવવા)							
ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથેનું સગપત્રા	અણ્ણાસ	આવકનું સાધન	કુલ વાણિક આવક રૂ.	ઉંમરનો (E.L.C. જન્મનો દાખલો
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮
૧							
૨							
૩							
૪							

- e. અગાઉ આ યોજના હેઠળ આણિક સહાય મળેલ છે કે કેમ ? તેની વિગત હા/ના આ અરજુ સાથે નીચેના પુરાવા રજુ કરવાના રહેશે.

એકરારનામું

- (૧) આથી હું નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગાં લાલ એકરાર કરું છું કે ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ગવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉ છું ખોટું એકરારનામું કરવું તે શેજદારી ગુનો બને છે તેની સમજ મને મળે છે.
- (૨) હું ૧૮ થી ૪૦ વર્ષની વધ્યજીવની હોઇ, હું નિયત સમયમાં સરકાર માન્ય તાલીમ સંસ્થામાં જોડાય તેની જાણ કરીશ. જો તેમ ન થાય તો મારી આણિક સહાય બંધ કરવા ખાત્રી આપું છું. (લાગુ પડતું ન હોય તો છેકી નાખવું)

તારીખ :

અરજદારની સહી

અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજી કરવાના રહેશે.

- (૧) આવક અંગે તલાઈ /ચીક ઓફિસર/મામલતદાર /ટી.ડી.ઓ. પેકી કોઇપણ એકનો દાખલો.
- (૨) અરજદાર અને તેના બાળકુના ઉંમર અંગે શાળાનું પ્રમાણપત્ર/જન્મનો દાખલો/અન્ય કોઇ આધારભૂત પુરાવો ન હોય PHC/CHC/સિવીલ સર્જન પેકીના કોઇપણ એક સરકારી ડોક્ટરી પ્રમાણપત્ર.
- (૩) પતિના અવસ્થાન અંગેનો દાખલો.
- (૪) પુનઃલન્ન કર્યા નથી તે અંગે તલાઈનું પ્રમાણપત્ર.
- (૫) અરજદારને ર૧ વર્ષથી વધુ ઉંમરનો પૂર્જ હોઇ પરંતુ ભરણ પોષણ કરવા સક્ષમ ન હોય જેમકે પાગલપન, શારીરિક અપંગતા, આજીવન કારાવાસ અથવા મૃત્યુ થયેલ હોય તે અંગે તલાઈ કમ મંત્રી નો દાખલો.
- (૬) રહેઠાણ અંગે કોઇપણ એક પુરાવો રજી કરવો.



(અર્વિંડ. પી. પટેલ)

નાયબસચિવ

મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ