

મુદ્રા નં. ૧૦૦

ઇન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ પેન્શન યોજના (IGNOAPS) અંતર્ગત રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ સહાય મેળવવા માટે

૧. જોગવાઈ : ગુજરાત સરકારના સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગના કસ્ટોડિયન ક્રમાંક ૫૨૩/૧૦૨૦૦૬/૧૯૮૩/૭ તા.૧/૪/૨૦૦૮ ની જોગવાઈ મુજબ
૨. અરજી કોને કરવી ? : પ્રાંત અધિકારીશ્રીને પરિષ્ટિ-૧/૧૦૦ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : પ્રાંત અધિકારીશ્રી, ગાંધીનગર
૪. સહાય કોને મળવા પાત્ર છે? : અરજદાર ગરીબી રેખા નીચે નોંધાયેલ (બી.પી.એલ.) લાભાર્થી જેમની ઉંમર ૬૫ વર્ષથી વધુ હોય તેવા સ્ત્રી કે પુરુષને આ યોજના અંતર્ગત આ સહાય મળવાપાત્ર છે
૫. અપીલની સત્તા : નામંજુરના આદેશ સામે ૬૦ દિવસમાં બિલ્લા કલેક્ટરશ્રી, ગાંધીનગરને અપીલ કરી શકશે
૬. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૬૦ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ માગ્યાના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી સાથે બીડવાના થતા દાખલા અને આપવાની થતી માહિતી અંગેની ખાસ સૂચનાઓ :-

- (અ) અરજદારે પોતાની ઉંમરના પુરાવા માટે નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણપત્રો પૈકી કોઈપણ એક દાખલો રજૂ કરવો.
 - (૧) શાળાનું પ્રમાણપત્ર (૨) જન્મનો દાખલો (૩) સરકારી હોસ્પિટલના સિવિલ સર્જન અથવા મેડિકલ કોલેજ સંલગ્ન મેડિકલ સુપ્રિન્ટેન્ડ અથવા સામુહિક આરોગ્ય કેન્દ્રનાં અધિક્ષક અને બે સીનીયર મેડિકલ ઓફિસરની કમિટી દ્વારા અપાયેલ ઉંમરનો દાખલો
- (બ) અરજદારે પોતાના રહેઠાણ સંબંધી નીચે દર્શાવેલ એક પુરાવો રજૂ કરવાનો રહેશે.
 - (૧) રેશનકાર્ડની નકલ અથવા રહેઠાણનો પુરાવો (૨) ચૂંટણી ઓળખકાર્ડની નકલ

ક્રમ	વર્ગ	પુરાવા	સ્થાન	સહી	મુદ્રા

બાર-કોડ સ્ટીકર
માટેની જગ્યા

પરિશિષ્ટ-૧/૧૦૦

ઈન્દીરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ પેન્શન યોજના અંતર્ગત રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ સહાય મેળવવા માટેનું અરજીપત્ર

અરજદારના
તાજેતરના
પાસપોર્ટ સાઈઝના
બે ફોટો માફ પૈકી
એક ચોટાડવોકોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ
રૂ. ૩/-પ્રાંત અધિકારીશ્રી,
..... પ્રાંત,
જિલ્લોનોંધ
તારી
સ્થળઆથી હું સરકારશ્રીની ઈન્દીરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ સહાય યોજના હેઠળ પેન્શન મેળવવા માટે અરજી
છું. તે સંબંધમાં મારી નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. પુરૂ નામ : પિતા/પતિનું નામ : અટક :
૨. સ્ત્રી/પુરૂષ : ધર્મ :
૩. જ્ઞાતિ (અનુ. જાતિ/અનુ. જનજાતિ/સા. શૈ. પછાત/અન્ય) :
૪. ઉંમર વર્ષ : જન્મ તારીખ : ઓળખનું નિશાન :
૫. રહેઠાણનું સરનામું-મકાન નં. : શેરી/મહોલ્લો :
ગામ : પોસ્ટ ઓફીસ : તાલુકો :
જિલ્લો : પીન નં.

સહાય

અરજી
નોંધ

૬. ગુજરાત રાજ્યમાં વર્ષથી કાયમી વસવાટ કરૂં છું.
૭. અરજદાર વિકલાંગ છે? હા/ના જો વિકલાંગ હોય તો પ્રકાર અને ટકા
૮. અરજદાર વિધવા અથવા વિધુર છે? લાગુ પડતું ટીક કરવું. વિધવા વિધુર
૯. અરજદારના કુટુંબ સાથે રહેતા સભ્યોની વિગત

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથેનું સગપણ	શિક્ષણ	વ્યવસાય
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					

અંગે
અરજી
દર્શાવેસ્થળ
તારી

એકરાર

આથી હું એકરાર કરૂં છું કે આ યોજના હેઠળ અગાઉ મેં અરજી કરી નથી. કે લાભ મેળવતો નથી. ઉપરોક્ત ફોર્મમાં દર્શાવેલ વિગતો મારી જાણ અને સમજ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી દર્શાવેલ છે. અને તેમાં ભવિષ્યમાં કોઈ ખોટી હકીકત જણાશે કે હું ખી.પી.એલ. કુટુંબના લાભાર્થીની યાદીમાંથી રદ થાઉં અથવા ખી.પી.એલ. નું ધોરણ બદલાશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું. અને મને મળતી આ યોજના હેઠળની સહાય એકપક્ષી રીતે બંધ કરી શકાશે. તથા અમોને મળેલ જે તે સમયની સહાયની રકમ સરકારશ્રીને પરત ભરપાઈ કરવા જવાબદાર રહીશું. ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે તેની અમોને પુરી જાણકારી છે.

સ્થળ : અરજદારની સહી
તારીખ : અથવા અંગુઠાનું નિશાન

અમારી રૂબરૂ સહી તથા અંગુઠાનું નિશાન કર્યું છે.

સાક્ષીઓ :-

નામ પુરૂ સરનામું સહી

(૧)

(૨)

Two rectangular boxes for signatures and stamps, containing faint text and lines for writing.

પરિશિષ્ટ :- ૨/૧૦૦

ગરીબી રેખા હેઠળ નોંધાયેલ (બી.પી.એલ.) લાભાર્થી હોવા અંગેનો દાખલો

(ગ્રામીણ ક્ષેત્રના લાભાર્થીઓ માટે કેન્દ્ર સરકારના ગ્રામીણ વિકાસ મંત્રાલયની માર્ગદર્શક સુચનાનુસાર રાજ્ય સરકાર દ્વારા સામાજિક અને આર્થિક સર્વેક્ષણના આધારે તૈયાર કરવામાં આવેલ ગરીબી રેખા નીચેની યાદીમાં સમાવિષ્ટ થતા લાભાર્થીઓ)

(શહેરી વિસ્તારના લાભાર્થીઓ માટે કેન્દ્ર સરકારના અર્બન હાઉસીંગ એન્ડ પોવર્ટી એલીવીએશન મંત્રાલય દ્વારા તૈયાર કરેલ યાદી)

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે " ઈન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ પેન્શન યોજના (IGNOAPS) " અંતર્ગત સહાય મેળવવા અરજી કરનાર અરજદારશ્રી/શ્રીમતી અટક

(પિતા/પતિનું નામ) રહેવાસી..... તા. બિ.

ના વતની છે. અને છેલ્લા વર્ષથી ગુજરાતમાં વસવાટ કરે છે. તેઓ ગરીબી રેખા હેઠળ જે યાદી હાલમાં પ્રવર્તમાન છે તે યાદીમાં ક્રમ નં..... ઉપર નોંધાયેલ બી.પી.એલ. કુટુંબમાં સમાવિષ્ટ લાભાર્થી છે.

નોંધ : બી.પી.એલ. યાદીની ખપ પુરતી પ્રમાણિત નકલ બીડવી.

તારીખ : સહી
સ્થળ : પ્રમાણપત્ર આપતા સક્ષમ અધિકારીશ્રીનું
નામ અને હોદ્દો સ્પષ્ટ બજાવવા
(.....)

નોંધ :- ૧. ઉપરોક્ત પ્રમાણપત્ર સામ્ય વિસ્તાર માટે તાલુકા વિકાસ અધિકારી, નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે ચીફ ઓફિસર અને શહેરી વિસ્તાર માટે યુ.સી.ડી. પ્રોજેક્ટ કચેરીના સક્ષમ અધિકારી આપી શકશે.

સહાય મંજૂર કરનાર કચેરીના ઉપયોગ માટે

અરજી ઈનવર્ડ નંબર / તારીખ :

નોંધણી કલાર્કની સહી :

સહાય મંજૂર કરનાર અધિકારીશ્રીની નોંધ

અરજી તપાસ પૂર્ણ થઈ

મળ યાની તારીખ :

અરજી નિકાલની તારીખ :

મંજૂર/નામંજૂર :

સહાય શરૂ કરવાનો માસ :

અરજદારની અરજીપત્રકમાં દર્શાવેલ હકીકત જોતા ગુજરાત વસવાટ, ઉમર, બી.પી.એલ. લાભાર્થી હોવા અંગેની ચકાસણી કરતા અરજદારને સમાજ સુરક્ષા ખાતાની ઈન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ પેન્શન યોજના માટેની અરજી માટે થી મંજૂર કરવામાં આવે છે/ આવતી નથી. (અરજી નામંજૂર કરવાનું કારણ નીચે દર્શાવવું)

સ્થળ :

તારીખ :

સહાય મંજૂર કરનાર અધિકારીશ્રીનું નામ અને સહી તથા સિક્કો

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૧૦૦)

ઇન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ પેન્શન યોજના (IGNOAPS) અંતર્ગત રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ સહાય મેળવવા માટે

(અરજદારે અરજી સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્રક (પરિશિષ્ટ-૧/૧૦૦)		
૨	બી.પી.એલ. વાદીમાં નામ હોવા અંગેનો સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૧૦૦)		
૩	ઉમરનો પુરાવો		
૪	રહેઠાણનો પુરાવો		
૫	રેશનકાર્ડની નકલ		
૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

અરજદારનું નામ/ સહી / અંગુઠાનું નિશાન

ખાસનોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં "હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પૂર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....
જન સેવા કેન્દ્ર દરજ્જા પરના
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

