

વિના મૂલ્યે

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ
સાઇઝનો
ફોટોગ્રાફ

વ્યંહળ/કિન્નર જાતિના લોકો માટેની રાષ્ટ્રીયકૃત પેન્શન યોજના

(ગુજરાત સરકાર, સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક : અપગ/૧૦૨૦૧૫/૮૩૪૧૪/ન.બા.૨૦-૨૧/છ-૧, તા.૧/૪/૧૫થી જાહેર કરેલ યોજના સહાય મેળવવાનું ફોર્મ)

આ અરજીપત્રક તેના બિડાણ સાથે એક નકલમાં, જિલ્લાના જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીને મોકલવાનું રહેશે. આ યોજના હેઠળ ૪૦ વર્ષથી ૬૦ વર્ષ સુધીની વય ધરાવતા ગુજરાત રાજ્યમાં રહેતા વ્યંહળ/કિન્નર વ્યક્તિ અરજી કરવા પાત્ર છે.

પ્રતિ,

જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રી,

જિલ્લો :

આથી હું વ્યંહળ/કિન્નર જાતિના લોકો માટેની રાષ્ટ્રીયકૃત પેન્શન યોજના અંતર્ગત આર્થિક સહાય માટે અરજી કરું છું. તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે :-

૧. પુરૂ નામ(ચેલા) :પિતા/ગુરૂનું નામ:

અટક:

૨. અન્ય જાતિ : ધર્મ :

૩. જ્ઞાતિ અનુસૂચિત જાતિ અનુસૂચિત જન જાતિ

સામાજિક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત વર્ગ અન્ય

✓ લાગુ પડતું હોય તેમાં ટીક કરવી.

૪. ઉંમર વર્ષ : જન્મ તારીખ :

૫. ઓળખનું નિશાન :

૬. કાયમી સરનામું : વોર્ડ નં.....શેરી/ઘર નંબર.....

મહોલો :

મુ.....પો.....તાલુકો.....

જિલ્લો : પીન કોડ નંબર :

૭. ગુજરાત રાજ્યમાં વર્ષથી વસવાટ કરું છું.

૮. કુટુંબની માહિતી (રેશન કાર્ડ મુજબ - રેશન કાર્ડની પ્રમાણિત નકલ સામેલ કરવી.) (પિતા અથવા ગુરૂનું કુટુંબ)

અ.નં.	નામ	ઉંમર (જન્મ તારીખ સાથે)	અરજદાર સાથે સંબંધ	અભ્યાસ

૯. એકાઉન્ટ નંબરની માહિતી :

(પોસ્ટ ઓફિસમાં અથવા નેશનલાઇઝ્ડ બેંકમાં બચત ખાતુ ખોલાવવાનું રહેશે.)

પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકનું નામ :

શાખાનું નામ:

એકાઉન્ટ નંબર :

પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકનું સરનામું :-

સૂચનાઓ :- અરજી સાથે આપવાની થતી માહિતી :-

૧. અરજદારે પોતાની ઉંમર તથા તેની ચકાસણી માટે નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણપત્રો પૈકી કોઈપણ એક દાખલાની પ્રમાણિત નકલ જોડવી.
 - (૧) શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર.
 - (૨) જન્મનો દાખલો (તલાટી/નગર પંચાયત રેકર્ડ ઉપરનો)
 - (૩) ફક્ત સિવિલ હોસ્પિટલ અથવા સામૂહિક આરોગ્ય કેન્દ્ર તથા નગરપાલિકા સંચાલિત દવાખાના સુપ્રિટેન્ડેન્ટનો ઉંમરનો દાખલો
૨. કિન્નર જાતિ અંગેનું સિવિલ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર
૩. રહેઠાણનો પુરાવો