

કલેક્ટર કચેરી, ગાંધીનગર

મુદ્દા નં. ૪૫

રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના (નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે)

૧. જોગવાઈ : સરકારશીના સમાજ કલ્યાણ વિભાગના કરાવના-ચિ.એન.પી. -૧૦૮૫ આઈ.૭૭- ૭ -૧ તા. ૨૫-૮-૮૫ તથા ભારત સરકારશી ના ગ્રામ અને રોજગાર વિકાસ વિભાગના તા. ૩૧.૭.૬૮.ની જોગવાઈ મુજબ.
૨. અરજી કેને કરવી ? : મહાનગરપાલિકા વિસ્તાર સિવાયના શહેરી વિસ્તાર નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે પ્રાંત અધિકારીશીને, પરિશિષ્ટ-૧/૪૫ મુજબ.
- ૨/A અરજી કરવાની સમય મધ્યદિન : મૃત્યુ તારીખથી બે વર્ષ.
૩. નિકાલ માટેના સત્તાવિકારી : પ્રાંત અધિકારીશી
૪. સહાય કેને મળવા પાત્ર છે? : અરજદાર ગરીબી રેખા નીચે જીવતા હોય અથવા કુટુંબની વાર્ષિક આવક રૂ. ૧૧૦૦૦/- થી વધુ ન હોય, કુટુંબ ની મુખ્ય કમાનાર વ્યક્તિનું મૃત્યુ કુદરતી અથવા અક્ષમાતરી થયેલ હોવું ગોઇને. મૃત્યુ પામનાર ઈસમની ઉમર ૧૮ વર્ષથી વધુ અને ૬૫ વર્ષથી ઓછી હોવી ગોઇને.
૫. કેટલી સહાય મળવા પાત્ર છે? : રૂ. ૧૦,૦૦૦/-
૬. અપીલની સત્તા : પ્રાંત અધિકારીશીનાં ના મંજુરીના હુકમ મળ્યા તારીખથી દિન-૧૦ માં જીવા કલેક્ટરશીને અપીલ કરી શકાયે.
૭. નિકાલની સમય મધ્યદિન : ૧૦ દિવસ
૮. અરજદારશીએ 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 મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હોશે તે પુરાવા રજુ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.
- અરજી કોર્ટ સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.
૧. બી.પી.એલ. યાદીમાં નામ હોવા અંગેનો નગરપાલીકાના સંખ્યા અધિકારીશીનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૪૫ મુજબ)
 ૨. આવકનો દાખલો (તાલુકા મામલતદાર, ચીફ ઓફિસરશી પૈકી કોઈપણ એક દાશ આપવામાં આવેલ દાખલો) (પરિશિષ્ટ-૩/૪૫ મુજબ)
 ૩. અરજદારનો ડબ્લ્યુ જવાબ (પરિશિષ્ટ-૪/૪૫ મુજબ)
 ૪. પંચનામું (પરિશિષ્ટ-૫/૪૫ મુજબ)
 ૫. ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સભ્યોના નામ તથા ઉમરની યાદી (પરિશિષ્ટ-૬/૪૫ મુજબ)
 ૬. ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સભ્યોના નામ તથા ઉમરના જરૂરી પુરાવા
 ૭. મરણનો દાખલો
 ૮. ઉમરનો દાખલો (સ્કુલ લીવીંગ સર્ટિફિકેટ/ જનમનો દાખલો/ સીવીલ સર્જનનો દાખલો પૈકી ગમે તે એક)
 ૯. રહેણકારીનો પુરાવો (ખુનિસીપલ કોર્પો. નું ટેક્ષબીલ, લાઈટબીલ, ટેલીફોન બીલ, મતદાર ઓળખપત્ર કાર્ડની નકલ, પ્રાઇવીગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
 ૧૦. રેશનકારીની નકલ

કલેકટર કોર્ટ, ગાંધીનગર

બાર-કોડ સ્ટીફર
માર્કેની જગ્યા

પરિશિષ્ટ :- ૧/૪૫
રાખ્યીય કુટુંબ સહાય યોજનાની અરજી

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો

કોઈ શી સેવા
રૂ. ૩/-

નામ:
સરનામું:
તારીખ:

પ્રતિ,
પ્રાંત અધિકારીશ્રી,
.....પ્રાંત,
ગાંધીનગર.

વિષય:- રાખ્યીય કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ વિધવા સહાય મેળવવા બાબત.

સચિનય વિનંતી સાથે ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાનમાં જગ્યાવાનનું કે, રાખ્યીય કુટુંબ સહાય યોજના હેઠળ હું સહાય મેળવવા માટે નીચેની જરૂરી વિગતો અને પુરાવા રજૂ કરું છું.

- (૧) અરજદારનું નામ :
(૨) સરનામું :

(૩) ઉભર :

(૪) મરણની તારીખ :
અવસાનનો દાખલો સામેલ કરવો
(૫) પતિના અવસાનનું કારણ :

(૬) અવસાન પામનાર વ્યક્તિ શું કરતા હતા ? :

(૭) અવસાન પામનાર વ્યક્તિની વાર્ષિક :
આવક કેટલી હતી તેનો દાખલો
(૮) બી.પી.એલ.ની યાદીમાં દશવિલ ક્રમાંક. :

(૯) હાલમાં સહાય માંગનાર કઈ પ્રવૃત્તિ કરે છે. :

પાન નં. ૨/૬

ક્રેન્કટર ક્લેરી, ગાંધીનગર

૧૦. કુટુંબમાં કમાનાર વ્યક્તિઓની સંખ્યા : ૫
૧૧. હાલની કુટુંબની વાર્ષિક આવકનો દાખલો : ૩
૧૨. કઈ જીતિના ઉમેદવાર છે? તેનો દાખલો : ૦
૧૩. કુટુંબના કુલ સભ્યોની સંખ્યા : ૮
૧૪. મૃત્યુ પામનાર વ્યક્તિના વારસદારો
(તમામ વારસદારોના નામ દર્શાવવા)
સરીર -પુખ્ત વયના -

જે સ્વીકારી નિયમ મુજબ સહાય આપવા વિનંતી છે.

રથળ :
તારીખ :

.....
અરજદારની સહી / નામ / અંગુહાનું નિશાન

-: એકરાર :-

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિશાપૂર્વક એકરાર કરી આધી જાણવીએ છીએ કે,
ઉપર અરજુમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને બરાખર છે.
કો અરજુમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી ખુઝીને ખોટી હકીકત / વિગત રજુ કરેલ
હોવાનું ધ્યાન આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાથેદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી
શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ઝોજદારી ગુન્હો અને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ
છીએ.

રથળ :
તારીખ :
.....
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુહાનું નિશાન)

કુલેક્ટર ક્રેચરી, ગાંધીનગર

પત્રિશાષ : - ૨/૪૫

બી. પી. એલ. યાદીમાં સમાવિષ્ટ હોવા અંગેનો નગરપાલિકાનો સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો દાખલો.

આથી દાખલો આપવામાં આવછે, કે શ્રી જેઓ
રહેવાસી
તારીખ ના રોજ મુકામે અવસાન પામેલ છે. તેઓના
નામનો ગરીબી રેખાની નીચે જીવતા (બી.પી.એલ.) ની યાદીના અનુક્તમ નંબર ઉપર સમાવેશ
થયેલ છે. જેની અત્રેની ક્રેચરીના રેકોર્ડમાં તારીખ ના રોજ તૈયાર કરેલ બી.પી.એલ.
લાભાર્થીઓની યાદી ઉપરથી અરાઈ કરવામાં આવેલ છે.

સ્થળ :
તારીખ :

સક્ષમ અધિકારીશ્રીની સહી / નામ / સિક્કો

પાન નં. ૪/૯

કલેકટર ક્ષેત્રી, ગાંધીનગર

પરિશાખ : - ૩/૪૫
આવકનો દાખલો

શ્રી/શ્રીમતિ હાલમાં સરનામે
છેલ્લા વર્ષથી રહે છે. તેઓના કુટુંબમાં કુલ સભ્યો છે. તે પેઢી પુખ્લ ઉમરના
..... સભ્યો છે. હાલમાં તેઓના કુટુંબના સભ્યો પૈકી કુલ વ્યક્તિઓ કમાનાર છે. મૂલ્ય
પામનાર ઈસમ આ કુટુંબના મુખ્ય કમાનાર વ્યક્તિ હતા. તેઓને હુ
છેલ્લા વર્ષથી ઓળખું છુ. તેઓના સંયુક્ત કુટુંબની વાર્ષિક આવક ગત નાણાંકીય વર્ષ
(નાણાંકીય વર્ષ દર્શાવવું) ની શ (અકે રૂપિયા પુરા) છે. /
વધતી નથી / થી ઓછી છે.

સ્થળ :
તારીખ :

સક્ષમ અધિકારીશ્રીની સહી / નામ / સિક્કો

કુલેક્ટર કોર્ટી, ગાંધીનગર

પરિચિષ્ઠ :- ૪/૪૫
અરજદારનો ઉભરુ જવાબ

| |
|----------|
| તાજેતરનો |
| પાસપોર્ટ |
| સાઈઝનો |
| કોટો |

આથી હું નીચે સહી કરતાર શ્રી
..... ધર્મો રહેવારી
ઉભરુ હાજર થઈ પુછવાથી લખાવું છું કે,

ગ.આ.વ.
આજરોજ

મારા પતિ શ્રી / કુટુંબના કમાનાર મુખ્ય વ્યક્તિ શ્રી
તારીખ ના રોજ કુદરતી / અક્સમાત થી સ્થળો ગુજરી
ગેયેલ છે. તે કેંદ્રો નો ધર્મો / નોકરી કરતા હતા. તેઓની વાર્ષિક આવક
ડા. હતી. ગુજરાનાર ના વારસામાં નીચે મુજબ સમ્ભો છે. આ સિવાય અન્ય કોઈ
વારસદારી નથી.

| અનું | વારસદારનું નામ | ઉંમર | ધર્મો | હાલ રહેવારી |
|------|----------------|------|-------|-------------|
| ૧. | | | | |
| ૨. | | | | |
| ૩. | | | | |
| ૪. | | | | |
| ૫. | | | | |

મારા કુટુંબમાં હાલમાં કમાનાર કોઈ વ્યક્તિ રહેલ નથી. હાલમાં હું નો ધર્મો
કરી મારા કુટુંબ નું ભરણપોષણ કરું છું. મારા સંયુક્ત કુટુંબની વાર્ષિક આવક ડા. છે. મારા
કુટુંબનું ભરણપોષણ કરવામાં મને ખૂબ જ મુર્કેલી પડતી હોઈ મેં સરકારશ્રીની રાજીવ કુટુંબ સહાય ચોવના
હેડલ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ છે. કે અરજી મંજુર કરવા વિનંતી છે.

ઉંમર મુજબનો જવાબ મારા લખાવ્યા મુજબ બચાવર અને ખરો છે. કે વાંચી / સાંબળી સમજ
વિચારની નીચે સહી / અંગુધાનું નિશાન કરેલ છે. ખોટો જવાબ લખાવવો તે શોજદારી ગુંડો બને છે. તે
હસીકત ની મને જાણ છે.

સ્થળ :
તારીખ :

(અરજદારની સહી / નામ / અંગુધાનું નિશાન)

મારી ઉભરુ

તલાટી કમ મંત્રી / સર્કલ ઓફિસરનું નામ / સહી / સિક્કો

નોંધ: અરજદારનો ફોટો સંબંધીત તલાટી કમ મંત્રી / સર્કલ ઓફિસર દ્વારા અવશ્ય પ્રમાણિત
કરવાનો રહેશે.

પાન નં. ૬/૬

પરિશિષ્ટ :- ૫/૪૫

પંચનામું

| અ.ન. | નામ | ઉ.વ. | ધંધો | રહેવાસી |
|------|-----|------|------|---------|
|------|-----|------|------|---------|

૧.

૨.

ઉપર મુજબના અમો બને પંચો આજ રોજ તલાઈ કમ મંત્રી / સર્કલ ઓફિસર
દુષ્પ્ર હાજર થઈ પુછવાથી લખાવીએ છીએ છે,
શ્રીમતી રહેવાસી ના પતિશ્રી

તારીખ ના રોજ કુદરતી / અક્રમાત શી ગુજરી
ગયેલ છે. કેંદ્રો નો ધંધો કરતા હતા. તેઓની વાર્ષિક આવક
ડા અંકે રૂપિયા હતી. તેઓ કુટુંબમાં
મુખ્ય કમાનાર વ્યક્તિ હતા. અને અમો તેઓને છેલ્લા વર્ષથી ઓળખીએ છીએ.
તેમના વારસમાં નીચે મુજબના સંભ્યો છે.

| અ.ન. | વારસદારનું નામ | ઉંમર | ધંધો | હાલરહેવાસી |
|------|----------------|------|------|------------|
|------|----------------|------|------|------------|

૧.

૨.

૩.

હાલ તેઓના કુટુંબમાં કમાનાર વ્યક્તિ નો ધંધો કરી કુટુંબનું ભરણપોષણ કરે છે.
છ. તેઓ છ. તેમની વાર્ષિક આવક ડા.
અરજદાર શ્ર. એ રાધ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના
હેઠા સહાય મેળવવા અરજી કરેલ છે. તેની અમોને જાણ છે.
ઉપર મુજબનું પંચનામું અમો પંચોના લખાવ્યા મુજબ બરાબર અને ખરું છે. કે વાંચી
સમજુને અમોએ નીચે સહીઓ કરેલ છે. ઓટો જવાબ લખવો તે હોજદારી ગુન્હો બને છે તે
હૃતીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :
તારીખ :

૧.
૨.

દુષ્પ્ર

તલાઈ કમ મંત્રીની સહી / નામ / સિક્કો

ઉપર મુજબના પંચનામાની વિગતોની મેળે ખરાઈ કરેલ છે. કે બરાબર માલુમ પોલ છે.

સર્કલ ઓફિસરની સહી / નામ / સિક્કો

પાન નં. ૭/૮

પરિશિષ્ટ : - ૬/૪૫
ગુજરનાર ઈસમના કુટુંખના સભ્યોની વિગતો

આપણારનું નામ :

મરણની તારીખ :

મરણનું સ્થળ :

મરણનું ઠારણ :

માહિતી આપનારનું નામ :

સરનામું :

આધી અમો માહિતી આપનાર ગુજરનાર શ્રી ને છેલ્લા
..... વર્ષથી જાળીએ છીએ. અમો તેમની સથે સંબંધ ધરાવીએ છીએ. તેમોના
વારસમાં નીચે જાણવિલ સભ્યોનો સમાવેશ થાય છે.

| અ.નં. | નામ | જન્મતારીખ | ઉંમર | ગુજરનાર વ્યક્તિ | ઘંટો | રહેવાસી |
|-------|-----|-----------|------|-----------------|------|---------|
| | | | | સાથેનો સંબંધ | | |

૧.
૨.
૩.
૪.
૫.

સ્થળ :

તારીખ :

માહિતી આપનારનું નામ / સહી

નોંધ : સહર માહિતીના અનુસંધાને તમામ વારસદારોના જન્મના દાખલા અથવા તો શાળા છોડ્યાના
પ્રમાણપત્ર અને માંથી ઓઈ પણ એક પ્રમાણિત પુરાવો અવશ્ય રજૂ કરવાનો રહેશે.

કુલેક્ટર કોર્ટ, ગાંધીનગર

ચેકલીસ્ટ (મુદ્રા નં. ૪૫)રાષ્ટ્રીય કુટુંબ સહાય યોજના (નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે)

(અરજદારે અરજી સાથે ૨જ કરવાનું રહેશે)

| અ.નં | વિગત | છ/ના/ લાગુ પડતું નથી | પાન નંબર |
|------|--|-------------------------|-------------|
| ૧ | અરજીપત્રક | (પરિશિષ્ટ-૧/૪૫) | |
| ૨ | ખી. પી. એલ. બાહીમાં નામ હોવા અંગેનો નગરપાલિકાના સંક્ષમ અધિકારીશ્રીનો દાખલો | (પરિશિષ્ટ-૨/૪૫) | |
| ૩ | આવકનો દાખલો | (પરિશિષ્ટ-૩/૪૫) | |
| ૪ | અરજદારનો ઢૂબકુ જવાબ | (પરિશિષ્ટ-૪/૪૫) | |
| ૫ | પંચનામું | (પરિશિષ્ટ-૫/૪૫) | |
| ૬ | ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સહયોના નામ તથા ઉમરની આદી | (પરિશિષ્ટ-૬/૪૫) | |
| ૭ | ગુજરનાર ઈસમના કુટુંબના તમામ સહયોના નામ તથા ઉમરના જરૂરી પુરાવો | | |
| ૮ | મરણનો દાખલો | | |
| ૯ | ઉમરનો પુરાવો | | |
| ૧૦ | રહેઠાળનો પુરાવો | | |
| ૧૧ | રેશનડાઇની નકલ | | |
| ૧૨ | ખાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે? | | |

સ્થળ :

તારીખ :

અરજદારનું નામ / સહી / અંગુહાનું નિશાન

આસનોધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં "છ/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા ક્રાંતિકા પાન નંબર ૦૫૨ છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકલીસ્ટ એક પણ મુદ્રાની પૂર્તતા આદી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ કેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્ય

જન સેવા કેન્દ્ર કેરળ પરના
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્ઝો / તારીખ

પાન નં. ૬/૬