



समाजकल्याण विभाग, जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग
दुरध्वनी क्र.02362-228741, Email-swozpsindhu@gmail.com

अस्थीव्यंग व्यक्तींना निर्धारित साहित्य पुरविणे व्हील चेअर ३ चाकी सायकल स्वयंचलीत ३ चाकी कमोड वेअर कमोड स्टुल पुरविणे

प्रति,

दिनांक- / /

मा.जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग.

विषय:- अस्थीव्यंग व्यक्तींना निर्धारित साहित्य पुरविणे स्वयंचलीत ३ चाकी पुरविणे

उपरोक्त विषयान्वये विनंती पूर्वक अर्ज करतो/करते की, आपले कार्यालयाकडून अस्थीव्यंग व्यक्तींना निर्धारित साहित्य पुरविणे या योजनेखाली व्हील चेअर/ ३ चाकी सायकल/ स्वयंचलीत ३ चाकी /कमोड वेअर/ कमोड स्टुल उपकरणे/ मिळण्यासाठी मी खालीलप्रमाणे तपशिलवार माहितीसह अर्ज सादर करीत आहे .

1	अर्जदाराचे संपुर्ण नाव	
2	अर्जदाराचा पत्ता:-	
3	अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र जोडले आहे काय(होय/नाही)	
4	आधारकार्ड क्रमांक (सत्यप्रत जोडावी)	
5	संपर्क क्रमांक भ्रमणध्वनी .(उपलब्ध असलेस)	
6	लाभार्थीचे बँक खाते क्र. व शाखा (सि जि म बँक) I.F.S.C. कोड सह क्रमांक	

वरिलप्रमाणे नमुद केलेली माझी माहिती ही खरी असुन मी " अस्थीव्यंग व्यक्तींना निर्धारित साहित्य पुरविणे व्हील चेअर/ ३ चाकी सायकल/ स्वयंचलीत ३ चाकी /कमोड वेअर/ कमोड स्टुल/ पुरविणे या योजनेतुन अस्थीव्यंग व्यक्तींना अडथळा विरहीत संचार व्यवस्था सुकर व्हावी यासाठी व्हील चेअर/ ३ चाकी सायकल/ स्वयंचलीत ३ चाकी /कमोड वेअर/ कमोड स्टुल/ साहित्य मिळाल्यास त्याचा वापर मी स्वतासाठीच करीन. तसेच खात्याचे सर्व अटी शर्ती मला मान्य असतील.,सदर नमुद सर्व माहिती ही सत्य असुन ती खोटी आढळलेस होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार राहीन .तरी मला सदर योजनेमधून व्हील चेअर/ ३ चाकी सायकल/ स्वयंचलीत ३ चाकी /कमोड वेअर/ कमोड स्टुल मंजूर होणेस विनंती आहे.

(लाभार्थीचे नाव व सही)

दाखला

दाखला देणेत येतो/श्री/श्रीमती

रा.

तालुका

चे कायमचे रहिवासी असून त्यानी " व्हील चेअर/ ३ चाकी सायकल/ स्वयंचलीत ३ चाकी/ कमोड वेअर /कमोड स्टुल/ " पुरविणे या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून किंवा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजने मधुन यापूर्वी लाभ घेतलेला नाही याची खात्री ग्रामपंचायतकडील उपलब्ध दस्तऐवजावरून करण्यात आली आहे .तरी या योजनेचा लाभ मिळणेस शिफारस आहे.

ग्रामसेवक

ग्राम पंचायत,-----

सरपंच

ग्राम पंचायत-----

दाखला

दाखला देणेत येतो की,श्री./श्रीम.-----

रा.-----

-----ता.-----जि.सिंधुदुर्ग. " व्हील चेअर/ ३ चाकी सायकल/ स्वयंचलीत ३ चाकी/ कमोड वेअर /कमोड स्टुल/ " पुरविणे "या योजनेचा समाज कल्याण विभागाकडून किंवा शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजने मधुन यापूर्वी लाभ देणेत आलेला नाही. तरी त्यांचा प्रस्ताव मंजूर करणेस शिफारस करणेत येत आहे.

क.प्र. अधिकारी,(यो)
पंचायत समिती

विस्तार अधिकारी(पं)
पंचायत समिती

गटविकासअधिकारी
पंचायत समिती--

अ.क्र.	मागणी अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे.	होय/नाही
01	लाभार्थीचेअपंग असल्याचे 40% व त्यापेक्षा पेक्षा जास्त अस्थिव्यंग असले बाबतचे जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडील ऑन लाइन त्रिस्तरिय मंडळाचे प्रमाणपत्र स्वालंबन कार्ड (यु.आय.डी) (छायांकित प्रत.)	
02	लाभार्थी हा गावातील रहिवासी असले बाबत सरपंच व ग्राम सेवक यांच्या संयुक्त सहिचा दाखला.	
03	लाभार्थी यांने यापूर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतला नसलेबाबत दाखला सरपंच ग्रामसेवक दाखला.	
04	ग्रामसभा मंजूर ठराव	
05	लाईटबिल आधारकार्ड रेशनकार्ड यांच्या स्वतंत्र प्रति जोडण्यांत यावेत.	
06	अर्जदाराचा संपूर्ण फोटो	
07	लाभार्थीचे सि.जि.म.स.बँक लि.या बँकेच्या खात्याच्या पासबुकच्या पहील्या पानाची प्रत	
08	लाभार्थी यांचे नावे थेट जमा करणेसाठी डी.बी.टी. फॉर्म	
09	व्हील चेअर/ ३ चाकी सायकल/ स्वयंचलीत ३ चाकी ची मागणी असल्यास सिव्हील सर्जन यांजकडील थ्रीव्हीलर चालवण्यास सक्षम आहे/ तसेच आर.टी.ओ.(RTO) दाखला प्रस्तावासोबत जोडावा/ कमोड वेअर /कमोड स्टुल/ "या साहीत्याची मागणी असल्यास आरोग्य विभागाचे लाभार्थीस आवश्यकता आहे, असे प्रमाणपत्र	
10	अपंग लाभार्थीचे वय 18 ते 50 वर्षापर्यंत असणे आवश्यक यासाठी वया बाबतचा पुरावा म्हणून लाभार्थ्याचा जन्माचा दाखला किंवा शाळा सोडल्याचा दाखला पुरावा म्हणून सादर करणे आवश्यक.	
11	सदर लाभार्थी अगर कुंटुबातील शासकिय किंवा निमशासकिय सेवेत नसले बाबत हमीपत्र तसेच आर.टी.ओ.(RTO) कडून वाहन विक्री किंवा हस्तांतरण करणार नाही अशी आरसी बुकवर नोंद करून घेण्याची हमी 100 च्या बॉण्डपेपरवर	

वरिल

प्रमाणे अ.क्र 1 ते 11 दस्तऐवज प्रस्तावासोबत जोडणेत आलेले असुन, त्यांची खात्री करुनच प्रस्ताव मंजुरीस्तव सादर करण्यात येत आहे.

क.प्र (योजना)अधिकारी.
पंचायत समिती-----

विस्तार अधिकारी
पंचायत समिती

गटविकासअधिकारी,
पंचायत समिती--

(शासकीय निम शासकीय कर्मचा-यांकरीता ही योजना लागु नाही)