

जिल्हा महिला व बाल विकास अधिकारी कार्यालय

बाल संगोपन योजना

(महाराष्ट्र शासन महिला व बाल विकास विभाग पुरस्कृत)

निराधार, निराश्रीत, अनाथ मुलांविषयक माहिती विवरण

पालक व पाल्यांचा / मुलाचा घरासमोरील फोटो

- 1) बालकाचे संपुर्ण नाव:-
- 2) बालकाची जन्म तारीख:- वयः- लिंग(स्त्री/पुरुष) :-
- 3) बालकाचे शिक्षण वर्गः- शाळेचे नावः-
- 4) अर्जदाराचे/पालकाचे बालकाशी नाते:- पालकाचे वयः-
- 5) पालकाचे नाव व संपुर्ण पत्ता:-
ता जि पिन.को.नं:- मो.नं:-
- 6) पालकाचा व्यवसायः- वार्षिक उत्पन्नः-
- 7) अर्जदाराचा जातीचा प्रवर्गः- धर्मः-
- 8) कुटुंबाचे सरासरी मासिक उत्पन्नः- कुटुंब दारीद्र्य रेषेखाली आहे ?
- 9) घरातील उपलब्ध साधनसामुग्रीः
- 10) कुटुंबियांचा तपशिल :

अ.क्र.	नाव	वय	नाते	व्यवसाय
1				
2				
3				

हमीपत्र

मी वय असुन मी अर्जात
 रा ता जि नमुद केलेल्या पत्त्यावर मागील वर्षापासुन राहत आहे. बालकास माझेकडे कुटुंबातच ठेवुन बाल संगोपन करण्यावावतचे कुटूंब प्रमुख म्हणुन मी जवाबदारी घेत असुन मला कोणताही संसर्गजन्य आजार नाही. गृह चौकशी अधिकांश्यामार्फत गृह चौकशी वेळी मी माझ्या अर्जात नमुद केलेल्या पत्त्यावर राहत नाही असे निर्दर्शनास आल्यास तसेच योजनेचा लाभ घेण्यासाठी अर्जात खोटी माहिती दिल्याचे आढळल्यास मला योजनेचा लाभ मिळणार नाही याची मला जाणीव आहे.

प्रत्येक शैक्षणिक सत्राच्या सुरुवातीला पाल्याचे/मुलाचे योनाफाईड प्रमाणपत्र व पत्त्येक आर्थिक वर्ष संपल्यानंतर उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र या कार्यालयात सादर करण्याची सर्वस्वी जवाबदारी माझी राहील नाहीतर माझ्या पाल्याला/मुलाला योजनेचा लाभ मिळणार नाही याची मला जाणीव आहे. मी दिलेल्या पत्त्यात तसेच माझ्या मोबाईल नंबर मध्ये बदल झाल्यास मी स्वतःकार्यालयास त्यावावत माहिती देईन.

स्वाक्षरी

स्थळः.....

दिनांकः.....

नाव -

कार्यालयाकडुन अहवाल

१) प्रस्तावित लाभधारक बालकाविषयी माहिती :-

२) कुटुंबाची आर्थिक व सामाजिक स्थिती विषयक माहिती

३) गृहभेट अहवाल:-

४) शिफारसः.....

गृहभेट देणारे अधिकारी

बँक खात्याबाबत माहिती

१. खाते धारकाचे नाव व
Bank Account Holder Name
२. बँक खाते क्रमांक-
Account Number
३. बँकेचे नाव व शाखा
Bank Name & Branch
४. आय.एफ.एस.सी. कोड नं.
IFSC Code
५. बँक शाखा क्रमांक
Branch Code
६. खातेदारकाची स्वाक्षरी

बँकेचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील माहिती मी तपासून पाहिली ती योग्य आहे

बँकेचा शिक्का

Bank Stamp

सही

शाखा प्रमुख/Branch Manager

टिप - सदर बँक खाते राष्ट्रीयकृत बँकेचे व कोर बँकींग सुविधा असणारे असावे.

अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे:

(खालील कागदपत्रे अर्जासोबत जोडली नसल्यास अर्ज स्विकारण्यात येणार नाही, यांची नोंद घ्यावी.)

१. घरासमोरील पालक व पाल्याचा/ मुलाचा फोटो.
२. मृत्यु दाखला/आजाराबाबत वैद्यकिय प्रमाणपत्र (दुर्धर आजाराबाबत).
३. अर्जदाराचा व पाल्याचा यायाचा दाखला
४. अर्जदार व पाल्याचा आधार कार्ड झेरॉक्स प्रत
५. पालकाचा रहीवासी दाखला (ग्रामसेवक/ सरपंच)
६. पालकाचे बँक पासबुक झेरॉक्स प्रत.(राष्ट्रीयकृत बँकेचे)
७. वैद्यकिय प्रमाणपत्र पालकाला कोणताही संसर्गजन्य आजार नसल्याबाबतचे (अर्जदाराच्या बाबतीत शारीरीक आणि मानसिक स्वरथाचे आणि मोठया आणि संसर्गजन्य रोगापासून मुक्त असल्याचे वैद्यकिय प्रामणपत्र)
८. पालकाचा उत्पन्नाचा दाखला (तहसिल कार्यालयाकडुन मिळालेला मागील वर्षाचा)
९. पाल्याचा/मुलाचा शाळेत शिकत असल्याचा दाखला (बोनाफाईड प्रमाणपत्र)
१०. सध्या चालु महिन्याचे इलेक्ट्रोनिक वील ची झेरॉक्स प्रत

MEDICAL CERTIFICATE (पालकाच)

Certified that after Careful Personal Examination of

Shri/Shrimati _____ Resident of _____

Ta. _____ Dist. Gondia Whose Signature/Thump impression given is Physically handicapped Mentally Disabled and suffering T.B / Cancer /Leprosy

As per statement and by appearance his/her approximate age is _____ year

He/She is in from.

Marks of Identification

1)

2)

Place :-

Date:-

Signature of the Medical Officer

बाल संगोपन योजना

श्री./ सौ. _____ असे लिहन देतो/ देते

को. माझा पाल्य कुमार/ कुमारी _____ हयाला/हिला कोणत्याही शासकीय योजनेचा लाभ मिळत नाही तसेच बाल संगोपन योजने अंतर्गत लाभ मिळणार असून, त्या अनुदानाचा विनियोग ही पुर्णपणे माझ्या पाल्याच्या संगोपनाकरीता करीन, व त्याचे संगोपन, सांभाळ करण्याची मी जबाबदारी घेत आहे. करीता मी स्वतः असे समर्ती पत्र लिहन देत आहे.

दिनांक -

पालकाची स्वाक्षरी

(नाव - _____)