



કડવા પાટીદાર કુળદેવી શ્રી ઉમિયા માતાજી સંસ્થાન, ઊંઝા.

Yk- 384170 (Wkh ghkhk), Vlk: yWdk: 02767 245472, {k85110 16000

Web : www.maaumiya.com • Email : umiyamatajiunjha@gmail.com

અરજી નંબર

પ્રતિશ્રી,
પ્રમુખશ્રી / મંત્રીશ્રી
શ્રી ઉમિયા માતાજી સંસ્થાન, ઊંઝા.

અરજદારનો
તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝ
ફોટો

વિષય : આર્થિક સહાય મેળવવા બાબત.

જય માતાજી સાથે મારી નમ્ર વિનંતી કે, શ્રી ઉમિયા માતાજી સંસ્થાન, ઊંઝા તરફથી કડવા પાટીદાર સમાજના ભાઈ-બહેનોને આર્થિક સહાય યોજના અંતર્ગત મદદ કરવામાં આવે છે. જે સહાય મેળવવા હું અરજ કરું છું.

હું વિધવા ત્યકતા નિરાધાર અસાધ્યરોગ વિકલાંગ છું.

અરજદારનું નામ _____ ઉંમર વર્ષ _____

પિતા કે પતિનું નામ _____ શાખ _____

સમાજનું નામ _____

સરનામું _____

ગામ _____ તાલુકો _____ જિલ્લો _____

પીનકોડ નંબર _____ ટે.નં. _____ મો. _____

ક્રમ	કુટુંબના સભ્યોના નામ	જન્મ તારીખ	સંબંધ	અભ્યાસ, નોકરી કે ઇંધો	વાર્ષિક આવક
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					

સહાય મેળવનારની વિગત :-

(અ) નોકરી / ઇંધાની વિગત (વાર્ષિક આવક સાથે) _____

(બ) ખેતીની જમીન કુલ કેટલા વીધા પિયતવાળી પિયત વગરની

(ક) રહેઠાણના મકાનની વિગત (માલિકીનું / ભાડાનું) _____ (એક મજલી / બે મજલી) _____

(ડ) અસાધ્ય રોગ માટેની મદદ માગી હોય તો રોગનું નામ :- _____

(ઈ) સરકાર કે અન્ય સંસ્થા કે સમાજમાંથી મદદ મળે છે ? _____ કેટલી _____

સોગંદનામું

આથી અમો નીચે સહી કરનાર શ્રી ઉમિયા માતાજીની સાક્ષીએ સોગંદ લઈ જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપર જણાવેલી હકીકત સાચી છે.

સાક્ષીની સહી _____

નામ :-

સરનામું :-

ફોન નં. :-

X

અરજદારની સહી
અથવા અંગુઠાનું નિશાન

અરજદારે અરજી સાથે જોડવાના પ્રમાણપત્રો

- | | |
|--|--|
| <p>(૧) વિધવા બહેનોએ પતિના મરણનો દાખલો.</p> <p>(૨) ત્યકતા બહેનોએ છુટાછેડાના લેખની નકલ.</p> <p>(૩) બાળકોના જન્મ તારીખના દાખલાની પ્રમાણિત નકલ.</p> <p>(૪) કડવા પાટીદાર હોવાનું પ્રમાણપત્ર.
(એલ.સી. અથવા કડવા પાટીદાર સમાજના લેટરપેડ ઉપર લખાણ)</p> <p>(૫) કુટુંબના સભ્યોના નામની યાદીની રેશનકાર્ડની નકલ.</p> <p>(૬) છેલ્લા લાઈટબીલની પ્રમાણિત નકલ.</p> | <p>(૭) વિકલાંગ વ્યક્તિઓએ સીવીલ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર.</p> <p>(૮) અસાધ્ય રોગમાં ડોક્ટરનું નિદાન અંગેનું પ્રમાણપત્ર.</p> <p>(૯) અરજદારે ફોર્મમાં જણાવેલ જગ્યાએ પાસપોર્ટ સાઈઝનો રંગીન ફોટો ચોંટાડવો.</p> <p>(૧૦) અરજદારનો આવકનો દાખલો.</p> <p>(૧૧) અરજદારના આધારકાર્ડ અથવા ચૂંટણી કાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.</p> <p>(12) જમીનનો ૭/૧૨ અને ૮ અનો ઉતારો</p> |
|--|--|

ગામના પ્રતિષ્ઠિત પાટીદાર આગેવાન ભાઈઓનો અભિપ્રાય

અરજદારની ઉપર મુજબ જણાવેલી વિગતોની અમોએ જાત તપાસ કરેલ છે અને આપેલી વિગતો સાચી છે તેની અમારી જાણકારી મુજબ ખાત્રી આપીએ છીએ.

અભિપ્રાય આપનારનું નામ, સરનામું, ફોન નંબર

અભિપ્રાય આપનારની સહી

(૧) _____

(૧) _____

(૨) _____

(૨) _____

આર્થિક સહાય મેળવવાના નિયમો :-

- (૧) વિધવા કે ત્યકતા બહેનોએ ૨૧ વર્ષ કે તેથી વધુ ઉંમરનો પુત્ર હોય તેમણે અરજી કરવી નહીં.
- (૨) પરણીત દિકરીઓનાં નામ ફોર્મમાં જણાવવાં નહીં.
- (૩) ૬૦ ટકા થી ઓછા વિકલાંગ ભાઈ-બહેનોએ મદદ માટે અરજી કરવી નહીં.
- (૪) અસાધ્ય રોગોમાં ફક્ત કેન્સર, કિડની ટ્રાન્સપ્લાન્ટ, બ્રેઈન ટ્યુમર, વાલ્વ અને બાયપાસ સર્જરીના દર્દીઓને જ મદદ આપવામાં આવે છે.
- (૫) આર્થિક આવક વધારે હોય તેઓએ અરજી કરવી નહીં.
- (૬) માતા-પિતા મૈયત હોય તેવા સગીર નિરાધાર બાળકોને સહાય આપવામાં આવે છે.
- (૭) પુખ્ત વયના નિરાધાર વ્યક્તિઓએ ફોર્મ ભરવું નહીં.

● પાસ સુચના :- ફોર્મમાં અધુરી વિગત કે અભિપ્રાય વગરની અરજી ફાઈલે કરવામાં આવશે.

કાર્યાલય માટે

સમાજ ઉત્કર્ષ સહાય કમિટીના ચેરમેનશ્રી / મંત્રીશ્રીના અભિપ્રાયની નોંધ :-

અરજી મળ્યા તારીખ	અરજી મંજૂર / નામંજૂર	અરજી મંજૂર કર્યા તારીખ	મંજૂર કરેલી રકમ

સહી,
ફોર્મ ચકાસણી કર્મચારી

સહી,
ચેરમેનશ્રી / મંત્રીશ્રી
સમાજ ઉત્કર્ષ સહાય કમિટી
શ્રી ઉમિયા માતાજી સંસ્થાન, ઊંજા

સહી,
પ્રમુખશ્રી / મંત્રીશ્રી
શ્રી ઉમિયા માતાજી સંસ્થાન, ઊંજા