

अर्ज विनामुल्य



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

फोटो

कार्यालयाने भरावयाची माहिती			
प्रभाग क्र.	शीर्ष	योजना क्र.	लाभार्थी क्र.
	MBK	10	

अर्जदाराचा(बँक खातेदारचा) आधारकार्ड क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

“ महिला व बालकल्याण योजना ”

दहा वर्षे पूर्ण झालेल्या बचतगटास अर्थसहाय्य

प्रति

मा. सहा. आयुक्त,
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

(NAME)

(FATHER / HUSBAND NAME)

(SURNAME)

१. बचतगट अध्यक्षांचे संपूर्ण नाव

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(अनिवार्य - इंग्रजी भाषेत - CAPITAL LETTER)

(मराठी भाषेत)

२. बचतगटाचे नाव-..... (नाव) (वडिलांचे नाव / पतीचे नाव) (आडनाव)

३. संपूर्ण पत्ता-.....

४. मोबाईल क्र.

५. बचत गट कोणत्या प्रवर्गातील आहे.: अनु.जाती अनु.जमाती विमुक्त जाती भटक्या जमाती अल्पसंख्याक इतर

* बँक खात्याचा तपशील

१. खातेधारकाचे नाव

(इंग्रजी भाषेत अनिवार्य - CAPITAL LETTERS ONLY)

२. बँकेचे नाव व पत्ता

३. खाते क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

४. MICR Code.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

५. IFS Code.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

अर्जासोबत जोडावयाचे स्वयंघोषणापत्र मी सोबत सादर करित आहे. तरी वरील अर्जाप्रमाणे मला सदर योजनेअंतर्गत लाभ मिळावा ही विनंती

दिनांक: / /२०

बचतगट अध्यक्षांची स्वाक्षरी

बचतगटाचा शिक्षा

अर्जदाराचे स्वयंघोषणापत्र

मी अध्यक्ष

बचतगट

राहणार

प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देते कि, विषयांकित योजनेअंतर्गत लाभ मिळण्या करिता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमूद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच या योजनेअंतर्गत महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकीय / अन्य योजनेअंतर्गत लाभ आम्ही घेतलेला नाही.

या अर्जात नमूद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी/आम्ही जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विनातक्रार परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक / /२०

(अध्यक्षाची स्वाक्षरी)

बचतगटाचा शिक्षा

सोबत जोडावयाची कागदपत्रे (साक्षांकीत प्रतीत)

- अर्जासोबत बचतगटातील प्रत्येक सदस्याचे आधारकार्ड जोडणे आवश्यक.
- अर्जासोबत बचतगटातील प्रत्येक सदस्यांचे मतदार ओळखपत्र/मतदार यादीची प्रत यापैकीएक पुरावा जोडावा.
- बचतगट दहा वर्षांपासून कार्यरत असलेबाबतच्या नोंदीचे बचतगट पासबुकची प्रत.
- बचतगटचे हिशोबाचे विवरणपत्र/जमाखर्च नोंदी इत्यादी.
- बचतगट सदस्यांचा तपशील पत्र(नाव,पत्ता,फोन नं.सही)
- सर्व सभासदांचा ग्रुप फोटो
- बचतगटातील सभासद दुबार असल्यास असे सभासद वगळून गट पुनर्गठित केल्याच्या ठरावाची प्रत.
- गटाच्या नियमितपणे मासिक बैठका होत असल्याबाबतच्या पुराव्यार्थ मासिक बैठकीच्या सभावृत्तांतच्या प्रती आवश्यक.

टिप: – स्वयंसाक्षांकन प्रमाणपत्राचा नमुना नागरी सुविधा केंद्रामध्ये (CFC) उपलब्ध आहे.

– एका वर्षात बचतगट बँकपासबुकातील केवळ ३ अनियमित नोंदींना सूट देण्यात येईल.

कार्यालयीन उपयोगासाठी

अर्जतपासणी अंती अर्जदाराने योजनेच्या अटी व शर्ती आणि आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली असलेने अर्ज पात्र / नसलेने अपात्र आहे

१)

पात्र / अपात्र

(अपात्रतेचे कारण नमुद करावे.)

२)

त्रुटी पुर्ततेनंतर पात्र / अपात्र

(अपात्रतेचे कारण नमुद करावे.)

समूह संघटक

लिपिक / वरिष्ठ लिपिक

प्रशासन अधिकारी