



फोटो

प्रभाग क्र.	शीर्ष	योजना क्र.	लाभार्थी क्र.

अर्जदाराचा आधारकार्ड क्र.

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

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

ऐच्छिक अनुदान अर्ज

मा. महापालिका आयुक्त,

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी यांजकडे

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या या संदर्भातील नियमानुसार ऐच्छिक देणगीसाठी अर्ज करित आहोत. त्यात निर्देश केलेल्या अटी व बंधने आमच्या वतीने संस्थेस मान्य आहेत. आमची संस्था पिंपरी चिंचवड शहरात सार्वजनिक दृष्ट्या उपयुक्त कार्य करित असून तिचे कार्य विशिष्ट जातीसाठी अगर समाजासाठी अगर भागासाठी राखून ठेवलेले नाही. संस्थेत प्रवेश मिळण्याबाबत विशिष्ट प्रकारचे धर्म विषयकबंधन अगर सक्ती नसून ती सर्वांना खुली आहे. पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका ज्या कारणासाठी पैसे देईल त्याच कारणासाठी आम्ही तिचा उपयोग करू तसेच सदर रकमेचा विनियोग पिंपरी चिंचवड शहराच्या हद्दीत व पिंपरी चिंचवड शहर वासीय नागरिकांसाठीच होईल अशी आम्ही दक्षता घेऊ तरी सन २०१८-२०१९ साठी संस्थेस आर्थिक मदत देण्याविषयी विनंती आहे. आमच्या संस्थेसंबंधित माहिती खाली दिली आहे.

- | | |
|--|--|
| १. संस्थेचे संपुर्ण नाव पॅन कार्ड क्र. | १)..... |
| २. संस्थेचा संपुर्ण पत्ता | २)..... |
| ३. संस्थेचे उद्देश | ३)..... |
| ४. रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट क्रमांक दिनांक | ४)..... |
| ५. संस्थेचा स्थापना दिनांक | ५)..... |
| ६. नियमानुसार अर्जासोबत दाखल केलेली कागदपत्रे | ६)..... |
| अ) रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेटची खरी नकल | अ)..... |
| ब) घटना व नियमांची प्रत | ब)..... |
| क) सन च्या संस्थेच्या उत्पन्न खर्चाच्या पत्रकाची खरी नकल | क)..... |
| ड) संस्थेच्या ताळेबंदीची सन ची खरी नकल | ड)..... |
| ई) संस्थेच्या मागील ३ वर्षांच्या लेखापरीक्षण अहवालाची प्रत | ई)..... |
| फ) संस्थेच्या च्या अंदाज पत्रकाची प्रत | फ)..... |
| ७. मागील तीन वर्षात महानगरपालिके कडून किती देणगी मिळाली व खर्च वजा जाऊन संस्थेजवळ शिल्लक किती राहिली | वर्षे
सन
मनपा कडून साल अखेर
देणगी रुपये शिल्लक रुपये |
| | 1) |
| | 2) |
| | 3) |
| ८. संस्थेला पिंपरी चिंचवड महापालिकेकडून इतर मदत अगर सवलत मिळत असल्यास त्यासंबंधीचा तपशील (जागा, जागाभाडे, महापालिकेचेकर इत्यादी.) | अ) प्रॉपर्टी क्रमांक त्यावरील करात सवलत (रुपये)
ब) इतरसवलतीचीमाहिती |
| | |
| | |
| | |
| ९. अ) पिंपरी चिंचवड महापालिकेकडून संस्थेस कोणत्या कारणासाठी मदत पाहीजे ? | अ) |
| ब) किती अनुदान पाहीजे ? | ब)..... |

१०. संस्थेस सरकारी मान्यता मिळाली आहे काय ? 10).....
 17 असल्यास कोणत्या कार्यासाठी
११. संस्थेकडून तिच्या कार्यासाठी फी आकारली जाते काय ? 11).....
 असल्यास फीचा दर व एकुण वार्षिक उत्पन्न किती ?
१२. संस्थेच्या व्यवस्थापक मंडळाचे एकुण किती सभासद 12)
 आहेत त्यापैकी पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेने
- नियुक्त केलेल्या सभासदांची संख्या किती ?

▪ **फक्त हॉस्पिटलसाठी**

१३. संस्था धर्मादाय (चॅरिटेबल) आहे काय ? 13).....
१४. संस्थेला मिळणाऱ्या इतर आर्थिक मदतीचा तपशील 14) सरकारी र. रू..... इतर र. रू.....
१५. संस्थेच्या कायम फंडाची व्यवस्था व माहिती 15).....
१६. संस्थेचे वार्षिक उत्पन्न रूपये
- अ) देणग्या रूपये
- ब) आर्थिक मदत रूपये.....
- क) रोग्या पासून मिळणारे उत्तन्न.....
- १) संपुर्ण खर्च देणारे रू.....
- एकूण रूपये.....
१७. संस्थेतील रुग्णालयांची संख्या अ) मेडिकल.....
- ब) सर्जिकल.....
- क) मॅटर्निटी.....
- ड) इतर.....
१८. संस्थेतील नोकर वर्ग अ) पगारी नोकराची संख्या.....
- ब) बिन पगारी नोकरांची संख्या.....
१९. नर्सिंग कोर्स शिकवण्यासाठी संस्थेस मान्यतामिळाली आहे काय ? असल्यास त्याप्रित्यर्थ वार्षिक देणगी किती?
- मिळते ?
२०. अर्जदाराचे संपुर्ण नाव :
- हुददा :
- पत्ता :
- दिनांक :
२१. मनपा हद्दीतील पुराव्या दाखल जोडलेली कागदपत्रे 21) आधरकार्ड क्रमांक
- जोडलेली आहे किंवा नाही पॅनकार्ड क्रमांक
- इतर.....

अर्जदाराची स्वाक्षरी

(नाव.....)

(कार्यालयीन उपयोगासाठी)

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

.....

पात्र / अपात्र
(अपात्रतेचे कारण नमुद करावे)

.....

त्रुटी पूर्ततेनंतर पात्र/ अपात्र
(अपात्रतेचे कारण नमुद करावे)

समूह संघटक

लिपिक / वरिष्ठ लिपिक

प्रशासन अधिकारी