



समाजकल्याण विभाग, जिल्हा परिषद, कोल्हापूर

दिव्यांग व्यक्तीसाठी जिल्हास्तरीय दिव्यांग कल्याण निधी अंतर्गत राबवावयाची योजना
योजनेचे नांव :- (दिव्यांगासाठी स्वयंरोजगारासाठी ओला मसाला तयार करण्याचे मशीन खरेदी
करणे करीता अनुदान पुरविणे) (DBT)

अ.क्र.	तपशिल	माहिती
१	२	३
अ)	अर्जदाराची सर्वसाधारण माहिती	
१)	अर्जदाराचे संपूर्ण नांव	
२)	पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता (मोबाईल नंबरसह)	
३)	अर्जदाराचे दि.१/४/२०२२ रोजी पूर्ण वय	
४)	अर्जदाराचा दिव्यांगत्वाचा प्रकार व टक्केवारी	
५)	अर्जदार दारिद्र्य रेषेखालील कुटूंबाचा सदस्य आहे काय ?	
६)	अर्जदाराच्या कुटूंबाचे सन २०२१-२२ चे वार्षिक उत्पन्न	
७)	अर्जदार कोल्हापूर जिल्हयाच्या ग्रामीण भागातील रहिवाशी आहे काय ?	
८)	अर्जदाराने यापूर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतला आहे काय ?	
ब)	अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशिल	
१०)	अर्जदाराचे ज्या बँकेत खाते आहे त्या बँकेचे इंग्रजीत नाव व पत्ता	
११)	अर्जदाराचा आधार जोडणी असलेला बँक खाते क्रमांक (इंग्रजीत)	
१२)	बँकेचा आयएफएससी कोड क्रमांक (इंग्रजीत)	
१३)	अर्जदाराचे पासबुकवरील नाव (इंग्रजीत) व पासबुक झेरॉक्स	

प्रतिज्ञापत्र

मी यापूर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतलेला नसून अर्जात नमूद केलेली सर्व माहिती व अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे खरी असून, सदर माहिती खोटी अथवा बनावट असल्याचे आढळल्यास मी नियमानुसार होणा-या कायदेशीर कारवाईस पात्र राहिन. अर्ज मंजूरीचे संपूर्ण अधिकार समाजकल्याण समिती, जिल्हा परिषद, कोल्हापूर या समितीस आहेत. सदर समितीने माझा अर्ज मंजूर केल्यानंतर दि.५ डिसेंबर २०१६ च्या शासन निर्णयातील तरतुदीनुसार मी समाज कल्याण विभागाने विहित केलेले दर व स्पेसिफिकेशन्सनुसार साहित्याची खरेदी त्याचे पुरावे पंचायत समितीकडील समाजकल्याण विभागास सादर करीन व त्यानंतर वस्तूची विहित रक्कम माझ्या बँक खात्यावर जमा होईल, यांची मला जाणीव आहे.

दिनांक :

अर्जदाराची स्वाक्षरी

स्थळ :

(नांव

)

गट विकास अधिकारी यांची शिफारस

श्रीम/सौ -----रा.-----तालुका-----जिल्हा कोल्हापूर यांनी या कार्यालयाकडे सुका मसाला तयार करण्याचे मशीन योजनेकरीता अर्ज /प्रस्ताव सादर केला असून सदरचा अर्ज/प्रस्ताव योजनेच्या नियम व अटी प्रमाणे छाननी केला असून सदर लाभार्थीने यापूर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतला नसलेबाबत मास्टर नोंदवही वरून खात्री केली आहे. तसेच सोबत जोडलेली कागदपत्रे योग्य आहेत. सदर लाभार्थीस अनुदान मंजूर करणेस शिफारस आहे.

दिनांक :

स्वाक्षरी

स्थळ :

(नांव

)

अर्जदार लाभार्थी पात्रतेचे निकष

१. अर्जदाराचे वय किमान १८ वर्षे पूर्ण असावे.
२. अर्जदार किमान ४०% दिव्यांग असावा.
३. अर्जदाराच्या कुटूंबाचे वार्षिक उत्पन्न रु.१,००,०००/- च्या आत असावे अथवा अर्जदार दारिद्र्य रेषेखालील कुटूंबातील सदस्य असावा.
४. अर्जदार कोल्हापूर जिल्ह्यातील ग्रामीण भागातील रहिवाशी असावा.
५. अर्जदाराने यापूर्वी या योजनेचा लाभ घेतलेला नसावा.
६. अर्जदाराच्या कुटूंबातील कुणीही व्यक्ती शासकीय व निमशासकीय सेवेत नसावा.

अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे

क्रं.	कागदपत्राचा तपशल	जोडला आहे किंवा कसे ?
१)	अर्जदाराचे स्वतःचे सक्षम प्राधिका-याने दिलेले वैश्विक ओळखपत्र (UDID) झेरॉक्स	
२)	अर्जदार दारिद्र्य रेषेखालील कुटूंबातील सदस्य असल्यास ग्रामसेवकाने दिलेला दाखला (लागू असल्यास)	
३)	अर्जदारास तससिलदार यांनी दिलेल्या मागील वर्षातील सन २०२१-२२ चा रु.१,००,०००/- च्या आतील उत्पन्नाचा दाखला.	
४)	अर्जदाराचा दिलेला रहिवाशी दाखला.(डोमेसाईल)	
५)	अर्जदारास सदर योजनेचा यापूर्वी लाभ घेतला नसलेबाबत लाभार्थीचे स्वयंघोषणापत्र.	
६)	अर्जदाराच्या कुटूंबातील सदस्य शासकीय/निमशासकीय सेवेत नसलेबाबत लाभार्थीचे स्वयंघोषणापत्र.	
७)	अर्जदाराच्या आधार कार्डाची सत्यप्रत	
८)	अर्जदाराच्या बँक खाते पासबुकाची सत्यप्रत.	