



नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

समाज कल्याण विभाग

तळ मजला, राजीव गांधी भवन, शरणपूर रोड, नाशिक-४२२००२.

Vist us at : www.nmc.gov.in,

दूरध्वनी क्रमांक : ०२५३-२२२२४५२ email id dmc_sw@nmc.gov.in



दिव्यांग मुले व व्यक्तींकरिता विविध योजनां करीता अर्ज योजना क्र.२:-दिव्यांगाना स्वयंरोजगाराकरीता अर्थसहाय्य योजना (रुपये ७५ हजार/लाभार्थी)

अर्ज क्र. नामनपा/स.क./दि.यो./

दि. / /२०

अर्ज विनामुल्य

प्रति,

मा.आयुक्त /उपआयुक्त
समाज कल्याण विभाग,
नाशिक महानगरपालिका नाशिक,

शारिरीक अपंगत्व
दर्शविणारा
स्वसाक्षात्कृत फोटो

महोदय ,

मी श्री /श्रीमती ----- नाशिक महानगरपालिकेच्या हद्दीमध्ये -----या प्रभागात -----विभागात -----वर्षापासून वास्तव्य करीत आहे. नाशिक महानगर पालिकेच्या समाज कल्याण विभागा मार्फत 'दिव्यांगाना स्वयंरोजगाराकरीता अर्थसहाय्य' या योजनेअंतर्गत आर्थिक सहाय्य मिळावे या कारणासाठी खालीलप्रमाणे अर्ज सादर करीत आहे.

मतिमंद, गतिमंद व बौद्धिकदृष्ट्या अकार्यक्षम असलेल्या अर्जदारांसाठी.

मी अर्ज करणार श्री /श्रीमती -----नाशिक महानगरपालिकेच्या हद्दीमध्ये -----याप्रभागात -----हा/ही----- प्रवर्गातील असून नाशिक महानगरपालिका समाज कल्याण विभागा मार्फत 'दिव्यांगाना स्वयंरोजगाराकरीता अर्थसहाय्य' या योजनेअंतर्गत अर्थसहाय्य मिळावे या कारणासाठी खालीलप्रमाणे अर्ज सादर करीत आहे.

- १) अर्जदार/पाल्याचे संपूर्ण नाव:- -----
- २) वडीलांचे /पतीचे संपूर्ण नाव :- -----
- ३) आईचे नाव :- -----
- ४) अर्जदार/ पाल्याची जन्मतारीख :- -----
- ५) अपंगत्वाचा प्रकार :- -----
- ६) संपूर्ण पत्ता :- -----
- ७) दूरध्वनी क्रमांक:- -----
- ८) अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रता :- -----
- ९) कौटुंबिक व्यवसाय /नोकरी:- -----

- १०) पॅन कार्ड क्रमांक :-----
- ११) कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न :-----
- १२) अर्जदाराचे ज्या बँकेत बचत खाते आहे त्या बँकेचे नाव :- -----
 शाखा-----खातेदाराचे नाव:-----खाते क्र.--
 -----MICRCode-----IFSCCode -----
 (सोबत छायांकित प्रत जोडण्यात यावी)
- १३) या पुर्वी नाशिक महानगरपालिका समाज कल्याण विभागा मार्फत अपंगाच्या विविध योजनेअंतर्गत भाग घेतला आहे का? असल्यास कोणत्या-----
 ----- वर्ष -----
- १४) अर्जदाराने नविन व्यवसाय सुरु करण्यासंबंधित /सद्यस्थितीत आहे तो व्यवसाय वाढविण्या संबंधित तपशिलवार माहिती नाशिक महानगरपालिका समाज कल्याण विभागाने तयार केलेल्या अहवालात सादर करणे आवश्यक आहे.

दिनांक :-

ठिकाण :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी

स्वयंघोषणात्र

मी -----श्री.-----यांचा

मुलगा/मुलगी वय -----वर्ष ,आधार क्रमांक-----

राहाणार -----

या द्वारे घोषित करतो /करते कि, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास , भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि /किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण:-

दिनांक:

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

स्वयं साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी -----श्री-----यांचा मुलगा/मुलगी

वय -----वर्ष ,आधार क्रमांक-----राहाणार-----

या द्वारे घोषित करतो /करते कि, मी स्वयं साक्षांकित केलेल्या प्रती या मूळ कागदपत्रांच्याच सत्य प्रती आहेत. त्या खोट्या असल्याचे आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि /किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

स्वयंघोषणापत्र

मी श्री/ श्रीम.-----हमी देतो/देते कि, अर्जात नमुद केलेल्या कारणासाठी मला महानगरपालिका अथवा राज्य /केंद्र शासनाकडून आर्थिक वर्ष २० /२० मध्ये कोणत्याही प्रकारचे स्वयंरोजगाराकरीता आर्थिक सहाय्य मिळालेले नाही व नामनपामार्फत राबविण्यात येणा-या इतर दिव्यांग योजनेमध्ये भाग घेतलेला नाही. नाशिक महानगर पालिके कडून मिळणारे आर्थिक सहाय्याचा उपयोग माझ्या/पाल्याच्या स्वयंरोजगाराकरीता करेन.

त्याचप्रमाणे विनियोग न झाल्यास व गैरवापर होत असल्याने आपल्या निदर्शनास आल्यास नाशिक महानगरपालिका मार्फत होणारी संभाव्य कायदेशीर कार्यवाहीस माझी कोणतीही हरकत असणार नाही. तरी कृपया, माझ्या/पाल्याच्या स्वयंरोजगाराकरीता अर्थसहाय्य मिळावे ही विनंती.

दिनांक :-

ठिकाण :-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

स्वयंरोजगाराकरीता अर्थसहाय्य मिळण्याकरीता सविस्तर प्रस्ताव.

१. स्वयंरोजगार करून इच्छिणा-या व्यक्तीचे संपूर्ण नाव व संपर्क क्रमांक

२. स्वयंरोजगाराचे नाव आवश्यक भांडवलीकरीता किमान तीन दरपत्रक जोडण्यात यावे ?

स्वयंरोजगाराचे नाव	पुरवठाधारकाचे नाव व दर पत्रकाची किंमत (१)	पुरवठाधारकाचे नाव व दरपत्रकाची किंमत(२)	पुरवठाधारकाचे नाव व दरपत्रकाची किंमत (३)

३. उपरोक्त स्वयंरोजगार निवडण्याचे कारण काय ?

४. अर्जदाराने /बौद्धिकदृष्ट्या अक्षम पाल्याच्या पालकांनी लघुउद्योगाचे शास्त्रशुद्ध प्रशिक्षण घेतलेले आहे काय? याबाबतचे प्रमाणपत्र जोडणे अनिवार्य आहे.

५. अर्जदाराचे/बौद्धिकदृष्ट्या अक्षम पाल्याच्या पालकांचे लघुउद्योगाचे ठिकाण हे मालकीचे अथवा भाडेतत्वावर आहे हे नमुद करून त्याबाबतचे कागदपत्रे जोडण्यात यावे ?

६. अर्जदाराचे/बौद्धिकदृष्ट्या अक्षम पाल्याच्या पालकांनी लघुउद्योगाचे ठिकाण व त्याचे स्वरूप इ. बाबत सविस्तर माहिती द्यावी.

७. स्वयंरोजगाराकरीता अर्थसहाय्य मिळाल्यानंतर पुढील तीन वर्षापर्यंत स्वयंरोजगार वाढविण्याबाबत योग्य ती माहिती द्यावी ?

(अर्जदार/पालकांची स्वाक्षरी)

टिप :- अधिक माहिती नमुद करावयाची असल्यास स्वतंत्र कागदपत्र जोडण्यात यावे.

अटी व शर्ती

१. अर्जदार हा नाशिक महानगर पालिका क्षेत्रात वास्तव्य करीत असलेबाबत पाणी बील, वीजबील, मालमत्ता कर पावती, वास्तव्याचा करारनामा, रेशनकार्ड यापैकी कोणतेही दोन पुरावे सादर करावे.
२. अर्जदाराने आधार कार्ड/पावतीची छायांकित प्रत सादर करणे.
३. अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र याबाबतची छायांकित प्रत सादर करणे.
४. अर्जदाराने जन्माचा दाखला अथवा वयाचा पुरावा याबाबतची छायांकित प्रत सादर करणे.
५. अर्जदाराने आपल्या व्यवसायाबाबत गुमास्ता परवाना सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
६. स्वयंरोजगाराकरीता आर्थिक सहाय्य मिळवण्याकरीता अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी व ४५ वर्षांपेक्षा जास्त असू नये .
७. तहसीलदार, नाशिक यांच्या मार्फत देण्यात येणा-या उत्पन्नाचा दाखला या अर्जासोबत लावणे अनिवार्य आहे.
८. पॅनकार्ड व बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत सादर करणे.
९. अर्जदारास स्वतःच्या /भाड्याच्या घरामध्ये स्वयंरोजगार सुरु करता येणार नाही.
१०. अर्जदाराने सुरु करण्यात येणा-या लघुउद्योगाचा संपूर्ण प्रस्ताव नाशिक महानगरपालिका समाज कल्याण विभागामार्फत देण्यात येणा-या नमुन्यामध्ये सादर करणे बंधनकारक आहे. सुरु करण्यात येणा-या लघुउद्योगामार्फत प्राप्त होणारे पुढील ०३ वर्षांचे उत्पन्नाचे अंदाजपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे.
११. सदरील प्राप्त झालेले आर्थिक सहाय्य हे केवळ सादर करण्यात येणा-या लघुउद्योगाकरीताच वापरण्यात येईल असे स्वयं घोषणापत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल.
१२. स्वयंरोजगार सुरु करण्याकरीता नाशिक महानगरपालिका समाज कल्याण विभाग लाभार्थ्यास कोणत्याही प्रकारचा भुखंड उपलब्ध करून देणार नाही.
१३. सादर आर्थिक वर्षामधील योजनेचा लाभ मिळवणेकरीता अर्जदारास इतर कोणत्याही शासकीय, निमशासकीय तसेच नामनपा मार्फत राबविण्यात येणा-या अपंग योजनेचा लाभ घेतला नाही किंवा घेणार नाही यास्वरूपाचे स्वयंघोषणापत्र सादर करणे बंधनकारक आहे.
१४. पात्र अर्जदारास उपरोक्त योजने अंतर्गत संपूर्ण हयायातीत आर्थिक सहाय्य एकदाच मिळू शकेल.
१५. या योजनेकरीता प्रथम येणा-यास प्रथम प्राधान्य या तत्वावर परंतु संपूर्ण अर्ज व कागदपत्राची पूर्णतः पूर्तता केल्यास त्या पात्र अर्जदारास लाभ देण्यात येईल.
१६. एखाद्या पात्र अर्जदारासंबंधित खोटे कागदपत्र जोडण्यात आले असे निदर्शनास आल्यास पात्र अर्ज अपात्र करण्याचे किंवा लाभार्थ्यावर कार्यवाही करण्याचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त, नामनपा यांना राहतील.

कार्यालयीन कामाकरीता

अर्जदार श्री /श्रीमती----- यांच्याकडून भरण्यात आलेला अर्ज क्रं.....हा छाननी समितीद्वारे,

१. पात्र करण्यात आलेला आहे.
२. या कारणास्तव अपात्र करण्यात आला.

छाननी समिती सदस्य: नाशिक महानगरपालिका, समाज कल्याण विभाग.

श्रवण व वाचा तज्ञ :-----
मानसोपचार तज्ञ :-----
अस्थिव्यंग तज्ञ :-----
नेत्र तज्ञ :-----

सादरच्या अर्जदाराने उपरोक्त अटी व शर्तीच्या अधिन राहून कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे/केलेली नाही. याची छाननी समिती द्वारे पडताळणी करून अर्ज पात्र /अपात्र केलेला आहे. त्यानुसार या अर्जदारास सदरील योजनेचा लाभ /लाभ न देण्यास हरकत नाही असे वाटते.