



नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

समाज कल्याण विभाग

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

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

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



दिव्यांग मूले व व्यक्तीकरीता विविध योजनां करीता अर्ज
योजना क्र. ६:- दिव्यांगांना सहाय्यभूत साधने व तंत्रज्ञान याकरीता अर्थसहाय्य
अर्ज क्रं. नामनपा/स.क./दि.यो./ दि. / /२०
अर्ज विनामुल्य

प्रति,
मा.आयुक्त,/उप-आयुक्त,
समाज कल्याण विभाग,
नाशिक महानगरपालिका नाशिक,

व्यक्तीचा संपुर्ण
अपंगत्व
दर्शविणारा
स्वसाक्षात्कृत
फोटो

महोदय ,

मी श्री /श्रीमती -----नाशिक महानगरपालिकेच्या
हद्दीमध्ये -----याप्रभागात -----विभागात -----वर्षापासून वास्तव्य
करीत आहे. नाशिक महानगर पालिकेच्या समाजा कल्याण विभागा मार्फत 'दिव्यांगांना सहाय्यभूत साधने व
तंत्रज्ञान' मिळावे या कारणासाठी खालीलप्रमाणे अर्ज सादर करीत आहे.

मतिमंद, गतिमंद व बौद्धीकदृष्ट्या अर्काक्षम असलेल्या अर्जदारांसाठी

मी श्री/श्रीमती-----नाशिक महानगरपालिकेच्या हद्दीमध्ये
-----या विभागात -----वर्षापासून वास्तव्य करीत आहे. माझा पाल्य -----
-----हयास /हीस नाशिक महानगरपालिका नाशिक समाज कल्याण
विभागामार्फत 'दिव्यांगांना सहाय्यभूत साधने व तंत्रज्ञान' या योजनेअंतर्गत आर्थिक सहाय्य मिळावे या
कारणासाठी खालिल प्रमाणे अर्ज सादर करीत आहे.

- १) अर्जदाराचे संपूर्ण नाव : -----
 - २) वडीलांचे /पतीचे संपूर्ण नाव : -----
 - ३) आईचे नाव : -----
 - ४) जन्मतारीख : -----
 - ५) अपंगत्वाचा प्रकार : -----
 - ६) योजने अंतर्गत आवश्यक :- श्रवणयंत्र/व्हिलचेअर/कुबड्या/अंधकाठी /इतर-----
- चलन वलन साहित्याचे नाव

(योग्य पर्यायावर √ अशी खूण करा)

- ७) चलनवलन साहित्याची रक्कम, मॉड्यूल नंबर व कंपनी नाव :-
- ८) सदयस्थितीत चलन वलन साहित्य वापरत आहे का? होय /नाही .
- ९) चलन वलन साहित्य सुस्थितीत आहे का? होय /नाही.
- १०) पॅन कार्ड क्रमांक : -----
- ११) अर्जदार शिकत असल्यास शैक्षणिक : -----
संस्थेचे नाव व दुरध्वनी क्र.
(बोनाफाईट प्रमाणपत्र जोडणे)
- १२) अर्जदार शिकत असलेला वर्ग : -----
- १३) अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता : -----
- १४) दुरध्वनी क्रमांक : -----
- १५) कुटूंबाचे वार्षिक उत्पन्न : -----
- १६) कुटूंबातील एकूण सदस्य : -----

१७)या अगोदर नाशिक महानगर पालिकेच्या समाज कल्याण विभागा मार्फत अपंगाच्या विविध योजनेअंतर्गत कोणत्या योजनेमध्ये भाग घेतला आहे का? असल्यास कोणत्या ----- वर्ष-----

दिनांक:-

ठिकाण:-

अर्जदाराची स्वाक्षरी

शाळेच्या मुख्याध्यापकांची शिफारस

उपरोक्त अर्जदार श्री /श्रीमती -----

आमच्या शाळेत -----या वर्गात -----
या शैक्षणिक वर्षात शिकत आहे. तरी त्यांना 'दिव्यांगांना सहाय्यभूत साधने व तंत्रज्ञान' याकरीता अर्थसहाय्य मिळण्याकरीता शिफारस करण्यात येत आहे .

दिनांक:-

ठिकाण :-

मुख्याध्यापकांची स्वाक्षरी व शिक्का

स्वयंघोषणापत्र

मी श्री /श्रीमती -----हमी देतो /देते कि / वरील विषयात नमुद केलेल्या कारणासाठी मला महानगरपालिका अथवा राज्य /केंद्र शासनाकडून आर्थिक वर्ष २० -२० मध्ये कोणत्याही प्रकारचे चलन वलन साहित्य मिळालेले नाही . नाशिक महानगर पालिकेकडून मिळणारे चलन वलन साहित्याचा उपयोग स्वतःकरीता करण्यात येईल. त्याचप्रमाणे विनियोग न झाल्यास व गैरवापर होत असल्याचे निदर्शनास आल्यास होणारी संभाव्य कायदेशीर कारवाईस माझी कोणतीही हरकत असणार नाही.

तरी कृपया,मला सहाय्यभूत साधने व तंत्रज्ञान मिळावे ही विनंती.

दिनांक:-

ठिकाण:-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

स्वयंघोषणापत्र

मी -----श्री-----
यांचा मुलगा/मुलगी वय -----वर्ष ,आधार क्रमांक-----राहाणार
या द्वारे घोषित करतो /करते कि, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तिगत 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

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 खोटेया 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

अटी व शर्ती

- १) नाशिक महानगर पालिका क्षेत्रात वास्तव्य करित असलेबाबत पाणी बील, वीजबील, मालमत्ता कर पावती, वास्तव्याचा करारनामा, रेशनकार्ड यापैकी कोणतेही दोन पूरावे सादर करावे.
- २) आधार कार्ड तथा पावतीची छायांकित प्रत सादर करणे.
- ३) जन्माचा दाखला अथवा वयाचा पुरावा छायांकित प्रत सादर करणे.
- ४) अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र छायांकित प्रत सादर करणे.
- ५) पॅनकार्ड व बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत सादर करणे.
- ६) बौद्धिकदृष्ट्या अक्षम असणारी दिव्यांग मुले अथवा व्यक्तीकरीता त्यांचे पालक अथवा कायदानुसार पालकत्व धारण केलेली व्यक्ती अर्ज सादर करतील.
- ७) ० ते ५ वयोगटातील दिव्यांग मुलाकडे दिव्यांग प्रमाणपत्र नसल्यास खाली नमुद केलेल्या संस्थेमधील तज्ञ व्यक्तीमार्फत देण्यात आलेले प्रमाणपत्र / अहवाल ग्राह्य धरण्यात येईल.
 - राष्ट्रीय विकलांग संस्था, बांद्रा(कर्णबधिर)
 - राष्ट्रीय मानसिक विकलांग संस्था, (मतिमंद, सेलेब्रल पाल्सी, गतिमंद, स्वमग्न)
 - संदर्भ रुग्णालय, नाशिक, अथवा सिव्हील हॉस्पिटल, नाशिक (अंध)
 - नाशिक महानगरपालिका, वैद्यकीय (आरोग्य) अधिकारी, नाशिक.
- ८) अर्जदार/दिव्यांगाचे पालकांनी चलनवलन साहित्याच्या आवश्यकते बाबत वैद्यकीय अधिका-याचे प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
- ९) पात्र अर्जदारास ०७ वर्षातून एकदा सदर योजनेचा लाभ मिळेल
- १०) सदर 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.
- ११) प्रथम येणा-यास प्रथम प्राधान्य या तत्वावर परंतू संपूर्ण अर्ज व कागदपत्राची पूर्णतः पूर्तता केल्यास त्या पात्र अर्जदारास लाभ देण्यात येईल.
- १२) 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.

टिप: नियोजन विभाग, मंत्रालय यांच्या शासन निर्णय दिनांक ०५ डिसेंबर २०१६ नुसार साहित्य खरेदी करून पावती सादर करणे अनिवार्य आहे.

कार्यालयीन कामाकरता

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 :-----

सदरच्या 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 .

उपआयुक्त (समाजकल्याण),
 नाशिक महानगरपालिका, नाशिक.