



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 मुले व व्यक्तीकरीता विविध योजनां करीता अर्ज
योजना क्र. ७- विशिष्ट गरजा असणा-या दिव्यांगां करीता अर्थसहाय्य

अर्ज क्रं. नामनपा/स.क्र./दि.यो./

दि. / /२०

अर्ज विनामुल्य

प्रति,

मा.आयुक्त,/उप-आयुक्त,

समाज कल्याण विभाग,

नाशिक महानगरपालिका नाशिक,

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 'विशिष्ट गरजा असणा-या दिव्यांग व्यक्तीकरीता
अर्थसहाय्य' मिळावे या कारणासाठी खालीलप्रमाणे अर्ज सादर करीत आहे.

१) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव :-

२) पाल्याचे संपुर्ण नाव :-

३) आईचे नाव :-

४) जन्मतारीख :-

५) दिव्यांगाचा प्रकार :-

६) आवश्यकतेचा प्रकार :-

७) अर्जदार शिकत असल्यास शैक्षणिक :-

संस्थेचे नाव व दुरध्वनी क्र. :-

(बोनाफाईट प्रमाणपत्र जोडणे)

९) अर्जदार शिकत असलेला वर्ग :-

१०) कुटूंबाचे वार्षिक उत्पन्न :-

११) कुटूंबातील एकूण सदस्य :-

१२) अर्जदाराचे ज्या बँकेत बचत खाते आहे त्या बँकेचे नाव :-

शाखा-----खातेदाराचे नाव:-----खाते

क्र.-----MICR Code-----I FSC Code -----

----- (सोबत छायांकित प्रत जोडण्यात यावी)

१३) या अगोदर नाशिक महानगर पालिकेच्या समाजा 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
विशिष्ट गरज असणा-या दिव्यांग व्यक्तींकरिता अर्थसहाय्य मिळण्याकरिता 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 साहित्य मिळालेले नाही . नाशिक महानगर पालिकेकडून मिळणारे साहित्याचा
उपयोग स्वतःकरीता /माझा पाल्याकरीता करण्यात येईन.

त्याचप्रमाणे विनियोग न झाल्यास व गैरवापर होत असल्याचे निदर्शनास आल्यास होणारी संभाव्य
कायदेशीर कार्यवाहीस माझी कोणतीही हरकत असणार नाही.
तरी कृपया,मला माझ्या आवश्यकते प्रमाणे साहित्य 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 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

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

दिव्यांगाकरीता विवाह योजना

- विवाह नोंदणी प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत जोडण्यात यावी .
- विवाह झालेला एकत्रित असलेला फोटो जोडण्यात यावा.
- विवाह पत्रिका जोडण्यात यावी .
- वधू-वर यांचे एकत्रित असलेले बँक खाते असलेले छायांकित प्रत जोडण्यात यावी .
- वधू अथवा वराचा प्रथम विवाह असलेबाबतचे स्वयंघोषणापत्र जोडण्यात यावे.
- पहिला हप्ता रक्कम रुपये ५०,०००/- बचत प्रमाणपत्र काढण्याकरीता पात्र लाभार्थ्यास देण्यात येईल व दुसरा हप्ता उर्वरित रक्कम रुपये ५०,०००/- बचत प्रमाणपत्र सादर केल्यानंतर अदा करण्यात येईल.
- दोन प्रतिशिष्ट व्यक्तींचे शिफारस पत्र जोडणे आवश्यक आहे.सदरच्या योजनेचा लाभ मिळवण्याकरीतेचा अर्ज विवाह झाल्यानंतर ०३ महिन्यांच्या आंत सादर करणे .

दिव्यांग व्यक्तीस दिव्यांगत्वाच्या अनुषंगाने त्याचे घर,परिसर यामध्ये अडथळा मुक्त करण्याकरीता अर्थसहाय्य.

- दिव्यांग व्यक्तीचे घर,इमारत व परिसर स्वतःचे मालकी हक्काचे असल्याबाबतचा पुरावा सादर करणे.
- दिव्यांग व्यक्तीचे घर,इमारत व परिसर अडथळा मुक्त करण्याकरीता अभियंता यांचे प्रमाणपत्र जोडणे.
- दिव्यांग व्यक्तीचे घर,इमारत व परिसर अडथळा मुक्त करण्याकरीता करण्यात आलेल्या खर्चाचे देयक जोडणे.
- सदरच्या योजनेचा लाभ मिळवण्याकरीता अर्ज काम पूर्ण झाल्यानंतर ०३ महिन्यांच्या आंत सादर करणे.

व्यंग सुधार शस्त्रक्रियांसाठी अर्थसहाय्य देणे.

- व्यंग सुधार शस्त्रक्रिया नाशिक शासकीय रुग्णालयामध्ये होऊ शकत नाही याबाबतचे प्राधिकृत वैद्यकीय अधिका-याचे प्रमाणपत्र जोडणे.
- व्यंग सुधार शस्त्रक्रिया करण्यात आलेल्या खर्चाचे देयक अथवा प्राधिकृत वैद्यकीय अधिका-याकडून खर्चाचे प्रमाणपत्र जोडणे.
- दिव्यांग व्यक्तीने व्यंग सुधार शस्त्रक्रियेकरीता कोणत्याही शासकीय /निमशासकीय योजनांतर्गत अर्ज सादर केलेला नाही याबाबतचे स्वयंघोषणापत्र जोडणे.
- सदरच्या योजनेचा लाभ मिळवण्याकरीतेचा अर्ज शस्त्रक्रिया झाल्यानंतर ०३ महिन्यांच्या आंत सादर करणे.

अपंग व्यक्तींना दुर्धर आजाराच्या वैद्यकीय उपचारासाठी अर्थसहाय्य देणे.

- हृदय शस्त्रक्रियांची प्रकरणे, हृदय उपमार्ग शस्त्रक्रिया,अॅन्जिओप्लास्टी शस्त्रक्रिया,मुत्रपिंड प्रतिरोपण शस्त्रक्रिया,रक्ताचा कर्करोग, ब्रेन ट्र्युमर, इविलेप्सी, डोळयातील दृष्टीपटल सरकणे,निश्चेतनावस्था इ.दुर्धर आजाराच्या वैद्यकीय उपचाराकरीता करण्यात आलेल्या खर्चाचे देयक अथवा प्राधिकृत वैद्यकीय अधिका-याकडून खर्चाचे प्रमाण पत्र जोडणे.
- दिव्यांग व्यक्तीने व्यंग सुधार शस्त्रक्रियेकरीता कोणत्याही शासकीय/निमशासकीय योजनांतर्गत अर्ज सादर केलेला नाही याबाबतचे स्वयंघोषणापत्र जोडणे.

मतिमंद व्यक्तींकरीता नॅशनल ट्रस्टमार्फत राबविण्यात येणा-या निरामय तथा तत्सम विमा योजनांचे हप्ते भरणे.

- मतिमंद व्यक्तीने काढलेल्या विमाची छायांकित प्रत जोडणे.
- मतिमंद व्यक्तीने विमा काढलेल्या हप्ते भरणे केलेल्याची पावती जोडणे.
- सदरच्या योजनेचा लाभ मिळवण्याकरीतेचा अर्ज विमा काढल्यानंतर किमान ०३ महिन्यांच्या आंत सादर करणे.

दिव्यांग व्यक्तींच्या घरातील सोलर कंदील,सौरबंब, सौरचूल, बायोगॅस प्लांट, नळ जोडणी तसेच विद्युत जोडणीकरीता आर्थिक सहाय्य देणे.

- दिव्यांग व्यक्तीचे सोलर कंदील ,सौरबंब,सौरचूल, बायोगॅस प्लांट, नळ जोडणी तसेच विद्युत जोडणीकरीता स्वतःचे मालकी हक्काचे घर असल्याबाबतचा पुरावा सादर करणे.

- दिव्यांग व्यक्तीचे सोलर कंदील, सौरबंब, सौरचूल, बायोगॅस प्लांट, नळ जोडणी अभियंता यांचे प्रमाणपत्र जोडणे.
- दिव्यांग व्यक्तीचे सोलर कंदील, सौरबंब, सौरचूल, बायोगॅस प्लांट, नळ जोडणी करण्याकरीता करण्यात आलेले खर्चाचे देयक जोडणे.
- सदरच्या योजनेचा लाभ मिळण्याकरीता अर्ज काम पूर्ण झाल्यानंतर ०३ महिन्यांच्या आंत सादर करणे.

दिव्यांग विद्यार्थ्यांना गणवेश तसेच विशेष/शैक्षणिक साहित्य खरेदी करण्याकरीता आर्थिक सहाय्य देणे.

- दिव्यांग विद्यार्थ्यांने शाळेत प्रवेश घेतल्याबाबत बोनाफाईड सर्टीफिकेट जोडणे.
- महाराष्ट्र शासनाच्या नियोजन विभागाचा शासन निर्णय क्र. डिसीटी २३०६/प्र.क्र.१३३/का.१४१७, दि.०५/१२/२०१६ नुसार कार्यवाही करणे. तसेच महाराष्ट्र शासनाद्वारे भविष्य कालावधीमध्ये निर्गमित केलेल्या शासन निर्णयाच्या अधिन राहून कार्यवाही करण्यात येईल.

दिव्यांग विद्यार्थ्यांना सर्वसमावेशक शिक्षणासाठी प्रोत्साहित करण्याकरीता त्यांच्या मदतनिसांना मदतनिस भत्ता देणे.

- मदतनिसांना दरमहा रक्कम रुपये १०००/-इतके अर्थसहाय्य देण्यात येईल.
- दिव्यांग विद्यार्थ्यांने सर्व समावेश शिक्षणाकरीता शाळेमध्ये ८० टक्के उपस्थित असणे आवश्यक आहे.
- शाळेत शिक्षण व प्रशिक्षण घेत असल्याबाबतचे बोनाफाईड सर्टीफिकेट जोडणे.
- सर्व शिक्षा अभियान व शिक्षण मंडळ यांनी निश्चित केलेली अर्हतानुसार मदतनिसांचे प्रमाणपत्र सादर करणे.

दिव्यांग विद्यार्थ्यांना वाचन व लेखनिकासाठी अर्थसहाय्य पुरविणे.

- वाचन व लेखनिकाला दरमहा रक्कम रुपये १०००/-इतके अर्थसहाय्य देण्यात येईल.
- दिव्यांग विद्यार्थ्यांचे शाळेमध्ये ८० टक्के उपस्थित असणे आवश्यक आहे.
- शाळेत शिक्षण व प्रशिक्षण घेत असल्याबाबतचे बोनाफाईड सर्टीफिकेट जोडणे .
- सर्व शिक्षा अभियान व शिक्षण मंडळ यांनी निश्चित केलेली अर्हतानुसार वाचक व लेखकांचे प्रमाणपत्र सादर करणे.

कर्णबधिरांसाठी दुभाषकांची व्यवस्था करणे.

- दुभाषकास दरमहा रक्कम रुपये १०००/-इतके अर्थसहाय्य देण्यात येईल .
- दिव्यांग विद्यार्थ्यांचे शाळेमध्ये ८० टक्के उपस्थित असणे आवश्यक आहे.
- शाळेत शिक्षण व प्रशिक्षण घेत असल्याबाबतचे बोनाफाईड सर्टीफिकेट जोडणे.
- शाळेत शिक्षा अभियान व शिक्षण मंडळ यांनी निश्चित केलेली अर्हतानुसार दुभाषकांचे प्रमाणपत्र सादर करणे.

मतिमंदासाठी कायमस्वरूपी औषधोपचारांची गरज आहे. त्यांना मोफत औषध पुरविणे.

- मतिमंद व्यक्ती तथा मुलांकरीता कायमस्वरूपी औषधोपचाराची आवश्यक असल्याबाबतचे प्राधिकृत वैद्यकीय अधिका-याचे शिफारस पत्र असणे आवश्यक आहे.

कुष्ठरुग्णांसाठी औषधे/ड्रेसिंग तसेच सहाय्यभूत साधने व सर्जिकल अप्लायसेंस पुरविणे.

- कुष्ठरुग्ण असलेल्या व्यक्तीकरीता औषधे/ड्रेसिंग आवश्यक असल्याबाबतचे प्राधिकृत वैद्यकीय अधिका-याचे शिफारस पत्र असणे आवश्यक आहे.
- कुष्ठरुग्ण असलेल्या व्यक्तीकरीता सहाय्यभूत साधने व सर्जिकल अप्लायसेंस आवश्यक असल्याबाबतचे प्राधिकृत वैद्यकीय अधिका-याचे शिफारस पत्र असणे आवश्यक आहे.
- महाराष्ट्र शासनाच्या नियोजन विभागाचा शासन निर्णय क्र. डिसीटी २३१६/प्र.क्र.१३३/का.१४१७, दि.०५/१२/२०१६ नुसार कार्यवाही करणे. तसेच महाराष्ट्र शासनाद्वारे भविष्य कालावधीमध्ये निर्गमित केलेल्या शासन निर्णयाच्या अधिन राहून कार्यवाही करण्यात येईल.

अटी व शर्ती

- १) नाशिक महानगरपालिका क्षेत्रात वास्तव्य करीत 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) बौद्धिक दृष्ट्या 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, वैद्यकिय (आरोग्य) अधिकारी, नाशिक.
- ८) अर्जदार/दिव्यांगाचे पालकांनी साहित्य खरेदी करून त्याबाबतची पावती सादर करणे
- ९) 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.
- १०) प्रथम येणा-यास प्रथम प्राधान्य या तत्वावर परंतु संपूर्ण अर्ज व कागदपत्राची पूर्णतः पूर्तता केल्यास त्या पात्र अर्जदारास लाभ देण्यात येईल.
- ११) एखाद्या पात्र अर्जदारासंबंधित खोटे कागदपत्र जोडण्यात आले असे निदर्शनास आल्यास पात्र अर्ज अपात्र करण्याचे किंवा लाभाध्यावर कार्यवाही करण्याचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त, नामनपा यांना राहतील.
- १२) महाराष्ट्र शासनाच्या नियोजन विभागाचा शासन निर्णय क्र. डिसीटी २३१६/ प्र.क्र.१३३/का.१४१७, दि.०५/१२/२०१६ नुसार कार्यवाही करणे. तसेच महाराष्ट्र शासनाद्वारे भविष्य कालावधीमध्ये निर्गमित केलेल्या शासन निर्णयाच्या अधिन राहून कार्यवाही करण्यात येईल.

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 :-----

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.