



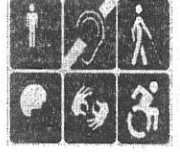
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

समाज कल्याण विभाग

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

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

दुरध्वनी क्रमांक : ०२५३-२२२४५२ email id dmc_sw@nmc.gov.in



योजना क्रमांक १०:- दिव्यांग खेळाडू ज्यांनी क्रिडा स्पर्धेमध्ये विशेष प्राविण्य मिळविलेले आहेत किंवा जे खेळाडू विविध क्रिडा स्पर्धाकरिता परदेशात होणाऱ्या क्रिडा स्पर्धेसाठी सहभाग नोंदवू इच्छितात अशा दिव्यांग खेळाडूंना अर्थसहाय्य योजना

अर्ज क्र. नामनपा /स.क.वि/ दि.यो/

दिनांक :-

अर्ज विनामुल्य

प्रति,

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

अर्जदाराचा
पासपोर्ट
आकाराचा
स्वसाक्षात्कृत
फोटो

महोदय,

मी श्री. /श्रीमती.-----नाशिक महानगरपालिकेच्या हद्दीमध्ये-----या प्रभागात-----याविभागात----- वर्षापासून वास्तव्य करीत आहे. नाशिक महानगरपालिकेच्या समाज कल्याण विभागामार्फत दिव्यांग खेळाडू ज्यांनी क्रिडा स्पर्धेमध्ये विशेष प्राविण्य मिळविलेले आहेत किंवा जे खेळाडू विविध क्रिडा स्पर्धाकरिता परदेशात होणाऱ्या क्रिडा स्पर्धेसाठी सहभाग नोंदवू इच्छितात अशा दिव्यांग खेळाडूंना अर्थसहाय्य योजना, या योजने अंतर्गत अर्थसहाय्य मिळणेसाठी खालील प्रमाणे अर्ज करीत आहे.

मतिमंद, गतिमंद व बौद्धीकदृष्ट्या अकार्यक्षम असलेल्या अर्जदारांसाठी

मी श्री. /श्रीमती.-----नाशिक महानगरपालिकेच्या हद्दीमध्ये-----या प्रभागात-----याविभागात----- वर्षापासून वास्तव्य करीत आहे. माझा पाल्य कु. / कुमारी----- हा / ही-----या दिव्यांग प्रवर्गातील असून नाशिक महानगरपालिकेच्या समाज कल्याण विभागामार्फत दिव्यांग खेळाडू ज्यांनी क्रिडा स्पर्धेमध्ये विशेष प्राविण्य मिळविलेले आहेत किंवा जे खेळाडू विविध क्रिडा स्पर्धाकरिता परदेशात होणाऱ्या क्रिडा स्पर्धेसाठी सहभाग नोंदवू इच्छितात अशा दिव्यांग खेळाडूंना अर्थसहाय्य योजना, या योजने अंतर्गत अर्थसहाय्य मिळणेसाठी खालील प्रमाणे अर्ज करीत आहे.

१. अर्जदार / पाल्याचे संपूर्ण नाव :-----
२. वडीलांचे / पतीचे संपूर्ण नाव :-----
३. आईचे नाव :-----
४. अर्जदार / पाल्याची जन्म तारीख :-----
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. कोणत्या खेळामध्ये प्राविण्य मिळविले आहे, त्याचे नांव-----
प्राविण्य क्र.-----स्पर्धेचे नांव----- त्या प्राविण्य मिळविलेल्या प्रमाणपत्राची छायांकीत प्रत सोबत जोडणे.(जिल्हा क्रिडा अधिकारी यांचे कडून प्रमाणित केलेली)
१३. अर्जदाराचे ज्या बँकेत बचत खाते आहे त्या बँकेचे नांव :-----शाखा-----
खातेदाराचे नाव :-----

खाते क्र. -----MICR CODE-----IFSC CODE -----
(सोबत छायांकीत प्रत जोडण्यात यावी)

१४. या पुर्वी नाशिक महानगरपालिका समाज कल्याण विभागामार्फत -----अपंगांच्या विविध योजने अंतर्गत भाग घेतला आहे का. असल्यास कोणत्या-----वर्ष-----
दिनांक :-

ठिकाण :-

अर्जदाराचे नांव व स्वाक्षरी

स्वयं घोषणापत्र

मी-----श्री-----यांचा मुलगा /
मुलगी वय -----वर्ष, आधार क्रमांक-----राहणार-----

-----या द्वारे घोषित करतो / करते
की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजुतीनुसार 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

अटी व शर्ती

- १) सदर अर्थसहाय्य हे भारतीय ऑलम्पिक / प्यारा ऑलम्पिक समितीची मान्यता असलेल्या अथवा स्पोर्ट्स ॲथॉरिटी ऑफ इंडिया (स्पोर्ट्स मिनीस्ट्री) यांचे मान्यता असलेल्या खेळ प्रकाराकरिता लागू राहिल.
- २) सदरचे अर्थसहाय्य हे महाराष्ट्र शासन क्रिडा व युवक सेवा संचालनालयामार्फत आयोजित करणेत येत असलेल्या मान्यता प्राप्त अधिकृत खेळाच्या शालेय/राज्यस्तरीय/राष्ट्रीय व अंतरराष्ट्रीय क्रिडा स्पर्धामध्ये प्राविण्य प्राप्त दिव्यांग खेळाडूकरिता तसेच वरीलप्रमाणे मान्यता प्राप्त अधिकृत अंतरराष्ट्रीय क्रिडा स्पर्धामध्ये सहभाग नोंदविणाऱ्या दिव्यांग खेळाडूकरिता लागू राहिल.
- ३) शासन मान्यता प्राप्त अधिकृत खेळाच्या असोसिएशन/संघटनाद्वारे आयोजित करणेत येणाऱ्या जिल्हा / राज्य / राष्ट्रीय / अंतरराष्ट्रीय अंजिक्य पद निवड चाचणी स्पर्धेत सहभागी होऊन प्राविण्य (प्रथम,द्वितीय व तृतीय क्रमांक)प्राप्त दिव्यांग खेळाडू करिताच सदरचे अर्थसहाय्य लागू राहिल.
- ४) जिल्हा/राज्य/राष्ट्रीय/अंतरराष्ट्रीय क्रीडा स्पर्धेत प्राविण्य मिळविलेल्या तसेच अंतरराष्ट्रीय क्रीडा स्पर्धेत सहभाग घेणाऱ्या /झालेल्या दिव्यांग खेळाडूस एका वर्षामध्ये एकदाच अर्थसहाय्य देय राहिल.
- ५) नाशिक महानगरपालिकेच्या इतर कल्याणकारी योजने अंतर्गत अर्थसहाय्य/शिष्यवृत्ती मिळालेली असल्यास अशा क्रीडा पट्टूनी या योजने अंतर्गत अर्ज केल्यास त्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
- ६) सदर अर्थसहाय्याकरिता सादर करणेत येणारे प्राविण्य प्रमाणपत्र व संबंधित असोसिएशनकडून विहित नमुन्यात प्रमाणित करून योग्य कागदपत्रे सादर करणे बंधनकारक राहिल.
- ७) सदरचे अर्थसहाय्य हे नाशिक महानगरपालिका कार्य क्षेत्रातील रहिवासी दिव्यांग खेळाडूकरिता लागू राहिल. त्यासाठी किमान ५ वर्षे पासून रहिवासी असल्याबाबतचा पुरावा म्हणुन आधारकार्ड, शिधा पत्रिका, मिळकत धारक असल्यास मागील ५ वर्षांची मालमत्ता कराची पावती,पाणीबिल,वीजबिल,मागील ५ वर्षांचा भाडेकरारनामा इत्यादी दस्तऐवज पुरावा म्हणुन सादर करणे आवश्यक राहिल.
- ८) एखादया खाजगी/वैयक्तीकरित्या आयोजित केलेल्या किंवा अंमत्रित/निमंत्रित स्वरूपाच्या स्पर्धामध्ये भाग घेऊन मिळविलेल्या प्राविण्य प्रमाणाचा तसेच सहभागाचा विचार केला जाणार नाही.
- ९) अर्ज विहित नमुन्यात सादर करणे आवश्यक राहिल. अर्जामध्ये दिलेली माहिती खोटी, चुकीची किंवा दिशाभूल करणारी आढळल्यास सदरहू अर्जदार भविष्यात कोणत्याही योजनेचा लाभ घेण्यासाठी अपात्र राहिल. व त्याकडून देण्यात आलेले अर्थसहाय्य वसूल केले जाईल.
- १०)अपंग क्रिडा शिष्यवृत्ती मिळणेस खेळाडूस अनुदान मिळणेबाबत हक्क सांगता येणार नाही.
- ११) आधार कार्ड छायांकीत प्रत
- १२) जन्माचा दाखला अथवा वयाचा पुराव्याची छायांकीत प्रत.
- १३) अपंगत्वाचे प्रमाणपत्राची छायांकीत प्रत.
- १४) पॅन कार्ड व बँक पासबुकची छायांकीत प्रत.
- १५) सदर आर्थिक वर्षामध्ये सदर योजनेचा लाभ मिळणेकरिता अर्जदारास इतर कोणत्याही शासकीय / निमशासकीय तसेच नामनपा तर्फे राबविण्यात येणाऱ्या अपंग योजनेचा लाभ घेतला नाही किंवा घेणार नाही यास्वरूपाचे घोषणापत्र सादर करणे बंधनकारक आहे.

स्वयं घोषणापत्र

मी श्री. / श्रीमती.-----हमी देतो / देते की, अर्जात नमुद केलेल्या कारणासाठी मला महानगरपालिका अथवा राज्य / केंद्र शासनाकडून आर्थिक वर्ष २० / २० मध्ये कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक सहाय्य मिळालेले नाही व नाशिक महानगरपालिकेकडून आर्थिक सहाय्याचा उपयोग माझ्या / पाल्याच्या क्रिडा प्रशिक्षणासाठीच करणेत येईल. त्याप्रमाणे विनियोग न झाल्यास व गैरवापर होत असल्याचे आपल्या निदर्शनास आल्यास नाशिक महानगरपालिकेमार्फत होणाऱ्या संभाव्य कायदेशीर कार्यवाहीस माझी कोणतीही हरकत असणार नाही.

दिनांक :-

ठिकाण :-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

स्वयं साक्षांकनसाठी स्वयं घोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी, श्री. -----यांचा मुलगा / मुलगी वय -----वर्ष,
आधार क्रमांक -----राहणार-----

-----याद्वारे घोषित करतो / करते की, मी स्वयं साक्षांकित केलेया प्रती या मुळ कागदपत्राच्याच 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

कार्यालयीन कामाकरीता

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

१. पात्र करण्यात आलेला आहे.

२. -----या कारणास्तव अपात्र करण्यात आला.

छाननी समिती सदस्य : नाशिक महानगरपालिका, नाशिक, समाज कल्याण विभाग
श्रवण व वाचा तज्ञ:-----

मानसोपचार तज्ञ :-----

अस्थिव्यंग तज्ञ :-----

नेत्र तज्ञ :-----

क्रिडा अधिकारी :-----

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