

વિના મૂલ્યે

ફોર્મ નં. ૧

નિયામક સમાજ સુરક્ષા ખાતું,  
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ સાઈઝનો  
ફોટો

નિરાધાર વિધવા મહિલાઓના પુનઃવસવાટ માટે આર્થિક સહાય યોજના  
અરજી પત્રક

અરજી કર્યાની તારીખ : .....

પ્રતિ,

મામલતદારશ્રી,.....

તાલુકો..... જિલ્લો .....

હું નીચે સહી કરનાર..... આથી સમાજ સુરક્ષા ખાતાની ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરું છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગત આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. પુરું નામ : (અટક) ..... નામ..... પતિનું નામ.....પિતાનું નામ..... પતિના અવસાનની તારીખ.....

૨. જ્ઞાતિ : (અનુજાતિ/અનુ. જનજાતિ/સા.શૈ.પ.વ./અન્ય : ..... (લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાખવું.)

૩. ઉંમર વર્ષ : ..... જન્મ તારીખ : ..... ઓળખનું નિશાન.....

૪. પાકુ સરનામું : ઘર નંબર..... શેરી : ..... વોર્ડ નં. .... ગામ. .... તાલુકો..... જિલ્લો..... પોસ્ટ ઓફીસ..... પીન કોડ નંબર .....

૫. ગુજરાત રાજ્યમાં ક્યારથી વસવાટ કરે છે ? - કાયમી / ..... વર્ષથી

૬. અરજદારની આવકના બધા સ્ત્રોત મળીને કુલ વાર્ષિક આવક રૂ. ....

૭. અરજદારનું કુટુંબ B.P.L. યાદી હેઠળ નોંધાયેલ છે ? હા/ના

(૧) વિસ્તાર : શહેરી/ગ્રામ્ય

(૨) ગ્રામ્ય વિસ્તારમાં હોય તો સ્કોર નં.

(૩) વર્ષ : કુટુંબ યાદીનો ક્રમ નં. .... સભ્યની યાદીનો ક્રમ નં.....

(૪) શહેરી વિસ્તાર હોય તો :

વર્ષ : કુટુંબ યાદીનો ક્રમ નં..... સભ્યની યાદીનો ક્રમ નં.....

કુટુંબના સભ્યોની વિગત તેમજ આર્થિક સ્થિતિ (માતા, પિતા, પોતાના કે સાવકા પુત્ર તથા પુત્રી પણ જણાવવા)

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથેનું સગપણ	અભ્યાસ	આવકનું સાધન	કુલ વાર્ષિક આવક રૂ.	ઉંમરનો આધાર (દા.ત. જન્મનો દાખલો)
૧							
૨							
૩							

૯. અગાઉ આ યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મળેલ છે કે કેમ ? તેની વિગત. હા/ના

આ અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજૂ કરવાના રહેશે.

## એકરારનામું

- (૧) આથી હું નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંદ લઈ એકરાર કરુ છું કે ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું ખોટું એકરારનામું કરવું તે ફોજદારી ગુનો બને છે તેની સમજ મને મળે છે.
- (૨) હું ૧૮ થી ૪૦ વર્ષની વયજૂથની હોઉં, હું નિયત સમયમાં સરકાર માન્ય તાલીમ સંસ્થામાં જોડાઈ તેની જાણ કરીશ. જો તેમ ન થાય તો મારી આર્થિક સહાય બંધ કરવા ખાત્રી આપું છું. (લાગુ પડતું ન હોય તો છેકી નાખવું)

તારીખ : .....

અરજદારની સહી

### કચેરીના ઉપયોગ માટે

- |  |    |      |
|--|----|------|
| (૧) અરજદારની અરજી મળ્યાની તારીખ  | :- | સહી. |
| (૨) અરજીની ચકાસણી કર્યાની તારીખ  | :- | સહી. |
| (૩) અરજી મંજૂર કર્યાની તારીખ   | :- | સહી. |
| મંજૂર કરેલ રકમ રૂ...../-   |    |      |
| (૪) સહાય બંધ થવાની તારીખ   | :- |      |
| (૫) અરજી સંબંધિત અરજદાર/પોષ્ટઓફીસ/ હેડ પોષ્ટ ઓફીસ/ જી.સ.સુ.અ.ને રવાના કર્યા તારીખ  | :- |      |
| (૬) અરજદાર ૪૦ થી ૬૪ વર્ષની વયજૂથના B.P.L. યાદીના લાભાર્થી હોય તો ભારત સરકારના કોમ્પ્યુટર પ્રોગ્રામ ઓન લાઇનમાં ડેટા ફીડ કર્યા તારીખ | :- | સહી. |
| (૭) અરજદાર ૪૦ થી ઓછી વયના હોય અને B.P.L. યાદીના લાભાર્થી હોય તો ૩૯ વર્ષ પૂર્ણ થવાની તારીખ.   | :- | સહી. |

અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજૂ કરવાના રહેશે.

- (૧) આવક અંગે તલાટી /ચીફ ઓફિસર/મામલતદાર/ટી.ડી.ઓ. પૈકી કોઈપણ એક નો દાખલો.
- (૨) અરજદાર અને તેના ભાગ્યને ઉંમર અંગે સાબાનું પ્રમાણપત્ર/જન્મનો દાખલો/અન્ય કોઈ અધિકૃત પુરાવો ન હોય તો PHC/CHC/સિવિલ સર્જન પૈકીના કોઈપણ એક સરકારી ડોક્ટરી પ્રમાણપત્ર/સર્ટીફિકેટ.
- (૩) પતિના અવસાન અંગેનો દાખલો.
- (૪) પુનઃલગ્ન કર્યા નથી તે અંગે તલાટીનું પ્રમાણપત્ર.
- (૫) અરજદારને ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉંમરનો પુત્ર હોઈ પરંતુ ભરણ-પોષણ કરવા સક્ષમ ન હોય જેમ કે પાગલપન શારિરીક અપંગતા, આજીવન કારાવાસ અથવા મૃત્યુ થયેલ હોય તે અંગે તલાટી કમ મંત્રીનો દાખલો.
- (૬) રહેઠાણ અંગે કોઈપણ એક પુરાવો રજૂ કરવો.

સરકારી મધ્યમ મુદ્દાલય, ગાંધીનગર.