

कल्याणकारी/स्पर्धात्मक परिक्षा/३२(३)

फोन नं.

श्री/श्रीमती _____
नंबर _____ रैंक _____
नांव _____
मु. _____ पोष्ट _____
तालुका _____ जिल्हा _____

प्रति,

दिनांक / /२०

मा. जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी
जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

**विषय - खाजगी संस्थेमध्ये स्पर्धात्मक परिक्षांची तयारी करून घेण्यासाठी
प्रशिक्षण वर्गात प्रवेश घेतलेल्या माजी सैनिकांच्या पाल्यांना व
माजी सैनिकांना प्रशिक्षण शुल्काची आर्थिक मदत मिळणेबाबत**

महोदय,

- उपरोक्त विषयान्वये मी सविनय विनंती अर्ज करतो/करते की मी / माझे पती कै. _____
यांनी सैन्य दलात दिनांक _____ पासून _____ पर्यंत सेवा केली
आहे. मला आपले कार्यालयाकडून ओळखपत्र क्र. MAH- / _____ मिळाले आहे.
- माझे पाल्य / मी सन _____ या वर्षामध्ये **खाजगी प्रशिक्षण संस्थेमध्ये स्पर्धात्मक परिक्षांची
(लोकसेवा आयोग, बँक, एस एस बी आणि तत्सम स्पर्धात्मक परीक्षांची)** तयारी करून घेण्यासाठी प्रशिक्षण
वर्गात प्रवेश घेतलेला आहे. तरी मला / माझ्या पाल्यास देय असणारी आर्थिक मदत मिळावी ही विनंती.
- वरील आर्थिक मदत मिळणेकामी खालीलप्रमाणे कागदपत्रे जोडली आहेत.
(अ) डी डी ४० फॉर्म (ब) ओळखपत्राची छायांकित प्रत (दोन्ही बाजू)
(क) खाजगी संस्थेत **स्पर्धात्मक परीक्षेचे** प्रशिक्षण घेत असल्याचा दाखला
(ड) फी भरलेची मुळ पावती सही व शिक्क्यासह (रु.५०००/- पेक्षा जास्त असल्यास मुळपावतीवर
रु. १ चा रेव्हिन्यु स्टॅप लावणे आवश्यक)
(इ) डिस्चार्ज पुस्तकात कुटुंबाची नांवे असलेल्या पानाची छायांकित प्रत (Attested)
(ई) आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डची छायांकित प्रत (दोन्ही बाजू)
(उ) राष्ट्रीयकृत बँक पासबुकच्या पहिल्या पानाची छायांकित प्रत

आपला / आपली विश्वासू

(_____)

टिप -

आर्थिक मदत रु. ५०००/- पेक्षा जास्त असल्यास धनादेश पावतीवर रु. १/- चे रेव्हिन्यु तिकीट आवश्यक
सर्व झेरॉक्स प्रती सत्यप्रत (True copy) करून जोडणे

(डी. डी. ४०)

कल्याणकारी निधीतून अनुदान मिळण्यासाठी- आवेदन पत्र -भाग - १

१) अर्जदार :- माजी सैनिक /माजी सैनिक विधवा पत्नी / अवलंबीत यांची माहिती :-

अर्जदाराचे संपुर्ण नांव : _____ वय - _____ वर्षे

सध्याचा पत्ता - मु. _____ पो. _____ तालुका _____ जिल्हा - _____

कायमचा पत्ता - मु. _____ पो. _____ तालुका _____ जिल्हा - _____

२) माजी सैनिकाची माहिती -

ओळखपत्र क्रमांक - MAH - _____ दिनांक _____

सैन्यातील नंबर - _____ रैंक - _____

नांव _____ अर्जदाराशी नाते - _____

सैन्यातील दल _____ भरतीची तारीख _____ सेवामुक्तीची तारीख _____

सेवेचा एकुण कालावधी _____ वर्ष _____ महीने. डिस्चार्ज पुस्तकात नोंदलेले चारीत्र्य _____

सध्याचा व्यवसाय / नोकरी - _____

माजी सैनिक मयत असल्यास मृत्युचा दिनांक _____

३) कुटुंबातील सदस्यांची माहिती -

नांव	वय	अर्जदाराशी नाते	व्यवसाय/नोकरीपासूनचे उत्पन्न	मुले शिकत असल्यास वर्ग / शाळा

४) अर्जदाराची वर्तमान आर्थिक स्थिती -

अ) नोकरीपासून उत्पन्न रु. _____ दरमहा ब) शेती व्यवसायापासून उत्पन्न रु. _____ दरमहा

क) निवृत्तीवेतन रु. _____ दरमहा ड) एकूण मासिक उत्पन्न रु. _____ दरमहा

भाग - २

५) केंद्र / राज्य / रेकार्ड ऑफीस / सैनिक कल्याण कार्यालयाकडून यापूर्वी मिळालेल्या आर्थिक मदतीची माहिती

अ.क्र.	दिनांक	कोणाकडून मिळाली	कोणत्या कारणासाठी मिळाली	रक्कम रुपये

अर्जदाराची सही

भाग - ३
अर्जदाराचे बँक खाते बदल माहिती

खाते नंबर - _____

बँक व शाखा - _____

प्रतिज्ञापत्र

मी प्रमाणित करतो / करते की, उपरोक्त माहिती माझ्या माहितीनुसार सत्य व बरोबर आहे. जर वरील माहिती खोटी अगर चुकीची आढळून आली तर मला देण्यात आलेली आर्थिक मदत जमीन महसुल नियमातील तरतुदी प्रमाणे जमीन महसुलची थकबाकी म्हणुन वसूल केली जाईल व माझे नांव काळ्या यादीत दाखल करण्यात येवून मी कोणत्याही मदतीस पात्र ठरणार नाही याची मला समज मिळाली असुन ती मला मान्य आहे.

दिनांक - _____ अर्जदाराची सही

भाग - ४

कल्याण संघटक यांचा चौकशी अहवाल

कल्याण संघटक
जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

भाग - ५

जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी यांची मंजूरी / शिफारस

ठिकाण - _____

दिनांक - _____

जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी

धनादेश मिळाल्याची पावती

मी, खाली सही करणार श्री / श्रीमती _____

राहणार _____ तालुका _____ जिल्हा _____

पावती लिहून देतो/देते की मला _____ करीता मंजूर करण्यात आलेली कल्याणकारी

निधीतील आर्थिक मदत रुपये _____ (रुपये _____)

जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय, _____ यांचेकडील धनादेश क्र. _____

दिनांक _____ अन्वये प्राप्त झाली. तसेच मी असेही लिहून देतो/देते की, मी / मला केंव्हाही

_____ करीता आर्थिक मदत घेतलेली/मिळालेली नाही.

सदर मदत यापूर्वी घेतली आहे असे निदर्शनास आल्यास वरील मदतीची रक्कम परत करण्याची हमी देत आहे.

सही _____

दिनांक _____

(सूचना - रुपये ५०००/- व त्यावरील रकमेस एक रुपयाचे पावती तिकिट लावून स्वाक्षरी करणे)

समोर

दिनांक - / /

कल्याण संघटक / लिपीक

प्रतिस्वाक्षरी

दिनांक - / /

जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी

PHOTO COPY OF IDENTITY CARD

पुणे जिल्हा शासकीय तालुका कार्यालय, पुणे

ओळखपत्राची पुढील बाजू

नाम: _____

पत्ता: _____

व्यक्तिगत तपस्येचा क्रमांक: _____

जन्म तारीख: _____

व्यक्तिगत तपस्येचा क्रमांक: _____

जन्म तारीख: _____

व्यक्तिगत तपस्येचा क्रमांक: _____

जन्म तारीख: _____

ओळखपत्राची मागील बाजू

नाम: _____

पत्ता: _____

व्यक्तिगत तपस्येचा क्रमांक: _____

जन्म तारीख: _____

व्यक्तिगत तपस्येचा क्रमांक: _____

जन्म तारीख: _____

व्यक्तिगत तपस्येचा क्रमांक: _____

जन्म तारीख: _____

व्यक्तिगत तपस्येचा क्रमांक: _____

जन्म तारीख: _____

खाजगी संस्थेत स्पर्धात्मक परिक्षेचे प्रशिक्षण घेत असल्याचा दाखला

फी भरलेची मुळ पावती सही व शिक्क्यासह (रु.५०००/- पेक्षा
जास्त असल्यास मुळपावतीवर रु. १ चा रेव्हिन्यु स्टॅप लावणे आवश्यक)

डिस्चार्ज पुस्तकात कुटुंबाची नांवे असलेल्या पानाची छायांकित प्रत

लाभार्थीच्या राष्ट्रियकृत बँक पासबुकाच्या पहिल्या पानाची छायांकीत सत्यप्रत

४

आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डाची छायांकीत प्रत (दोन्ही बाजू)