

## कल्याणकारी / कुटुंबनिवृत्ती/चरितार्थ/इ

फोन नं. ....

श्रीमती \_\_\_\_\_ (विधवा पत्नी)  
 नंबर. \_\_\_\_\_ रैक \_\_\_\_\_  
 नांव \_\_\_\_\_  
 मु. \_\_\_\_\_ पोष्ट \_\_\_\_\_  
 तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

प्रति,

दिनांक / / २०

मा. जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी  
 जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

विषय - पतीच्या निधनानंतर कुटुंबनिवृत्तीवेतन सुरु होईपर्यंत चरितार्थासाठी आर्थिक मदत मिळणेबाबत  
 महोदय,

१. उपरोक्त विषयान्वये मी सविनय विनंती अर्ज करतो/करते की मी / माझे पती श्री. \_\_\_\_\_ माजी सैनिक असून त्यांचे निधन दि. \_\_\_\_\_ रोजी झाले . मी त्यांची एकमेव कायदेशिर विधवा पत्नी असून मला कोणतेही प्रकारची पेंशन/अनुदान मिळत नाही. मला आपले कार्यालयाकडून ओळखपत्र क्र. MAH- \_\_\_\_\_ मिळाले आहे.
२. मला उत्पन्नाचे कोणतेही साधन नाही किंवा इतर साधनापासून मिळणारे उत्पन्न अत्यंत कमी आहे. तसेच मी कोणत्याही शासकीय/निमशासकीय/खाजगी नोकरीस नाही. तरी मला चरितार्थासाठी दरमहा आर्थिक मदत मंजूर होणेस विनंती आहे.

३. सोबत खालीलप्रमाणे कागदपत्रे जोडली आहेत.

- (अ) डी डी ४० फॉर्म
- (ब) ओळखपत्राची छायाकित प्रत (मागील व पुढील बाजु)
- (क) पतीच्या पीपीओची छायांकीत प्रत किंवा पीपीओमध्ये फॅमिली पेंशनविषयी उल्लेख नसल्याबाबतचे बँकेकडून प्रमाणपत्र
- (ड) राष्ट्रीयकृत बँक पासबुकच्या पहिल्या पानाची छायांकित प्रत
- (इ) पिवळयाकार्डची छायांकित प्रत (मागील व पुढील बाजु)

आपली विश्वासू

टिप : सर्व झेरॉक्स प्रती सत्यप्रत (True copy)

करुन जोडणे

(\_\_\_\_\_)

(डी. डी. ४० )  
कल्याणकारी निधीतून अनुदान मिळण्यासाठी

- आवेदन पत्र -

भाग - १

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

अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : \_\_\_\_\_ वय - \_\_\_\_\_ वर्ष

सध्याचा पत्ता - मु. \_\_\_\_\_ पो. \_\_\_\_\_ तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा - \_\_\_\_\_

कायमचा पत्ता - मु. \_\_\_\_\_ पो. \_\_\_\_\_ तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा - \_\_\_\_\_

२) माजी सैनिकाची माहिती -

ओळखपत्र कमांक - MAH - \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

सैन्यातील नंबर - \_\_\_\_\_ रैक - \_\_\_\_\_

नांव \_\_\_\_\_ अर्जदाराशी नाते - \_\_\_\_\_

सैन्यातील दल \_\_\_\_\_ भरतीची तारीख \_\_\_\_\_ सेवामुक्तीची तारीख \_\_\_\_\_

सेवेचा एकूण कालावधी \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_ महीने. डिस्चार्ज पुस्तकात नोंदलेले चारीत्र्य \_\_\_\_\_

सध्याचा व्यवसाय / नोकरी - \_\_\_\_\_

माजी सैनिक मयत असल्यास मत्युचा 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

( २ )

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 महसुलाची थकबाकी म्हणुन वसूल केली जाईल व माझे नांव काळया 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**

प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति

कल्याण संघटक

जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

भाग - ५

**जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी यांची मंजुरी / शिफारस**

प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति
प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति	प्राप्ति

ठिकाण -

दिनांक -

जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी

भाग - ६

जिल्हाधिकारी यांची मान्यता

मंजूर / नामंजूर

ठिकाण -

दिनांक -

जिल्हाधिकारी व अध्यक्ष

---

## 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 निर्दर्शनास 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**

ओळखपत्राची पुढील बाजू

ओळखपत्राची मागील बाजू

लाभार्थीच्या राष्ट्रीयकृत बँक पासबुकाच्या पहिल्या पानाची छायांकीत सत्यप्रत

आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डाची छायांकीत प्रत (दोन्ही बाजू)

## पीपीओमध्ये फॅमिली पेंशनविषयी उल्लेख नसल्याबाबतचे बँकेकडून प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, नंबर \_\_\_\_\_ रैक \_\_\_\_\_

नांव \_\_\_\_\_ हे \_\_\_\_\_

या बँकेतून पेंशन घेत होते. त्यांचा पीपीओ नंबर \_\_\_\_\_

व बँक खाते क्रमांक \_\_\_\_\_ हा आहे. त्यांच्या पीपीओ मध्ये फॅमिली पेंशनला पत्नीचे  
नांव नोंद नसल्यामुळे त्यांच्या पत्नीची पेंशन सुरु केली जावू शकत नाही.

(बँक सही व शिक्का)