

कल्याणकारी/शालेय शिक्षण /२६

फोन नं.

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

प्रति,

दिनांक . / /२०

मा. जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी
जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

विषय - शालेय शिक्षणाची आर्थिक मदत मिळणेबाबत

महोदय,

१. उपरोक्त विषयान्वये मी सविनय विनंती अर्ज करतो/करते की माझा मुलगा / मुलगी नांव _____ सन २० / २० मध्ये इयत्ता _____ उत्तीर्ण होवून सन २० / २० मध्ये या शैक्षणिक वर्षात _____ या वर्गात **शालेय शिक्षण** घेत आहे. संबंधीत मुलगा / मुलगी हे माझे _____ नंबरचे अपत्य आहे. तरी मला वरील मुला/मुलीसाठी शालेय शिक्षण खर्चाची प्रतिपूर्ती आपल्या नियमानुसार मिळावी ही विनंती. मला आपले कार्यालयाकडून ओळखपत्र क्र. MAH- / _____ मिळाले आहे.

२. वरील आर्थिक मदत मिळणेकामी खालीलप्रमाणे कागदपत्रे जोडली आहेत.

- (अ) डी डी ४० फॉर्म
- (ब) ओळखपत्राची पाठपोट छायांकित प्रत
- (क) ज्या वर्षाची शालेय मदत घ्यावयाची आहे त्या वर्गाचे बोनाफाईड सर्टिफिकेट
- (ड) पाल्य मागील वर्षी उत्तीर्ण झाल्याचे मार्कशिटची छायांकीत प्रत
- (इ) फी भरलेची मुळ पावती सही व शिक्कयासह (रु. ५०००/- पेक्षा जास्त असल्यास मुळपावतीवर रु. १ चा रेव्हिन्यु स्टॅंप लावणे आवश्यक)
- (ई) डिसचार्ज पुस्तकात कुटुंबाची नांवे असलेल्या पानाची किंवा राशन कार्डची छायांकीत प्रत (Attested)
- (उ) संबंधीत शाळा / कॉलेज शासनमान्य विनाअनुदानीत असल्याचा प्रमाणपत्र / दाखला
- (ए) आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डची छायांकीत प्रत (दोन्ही बाजू)
- (ऐ) 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 शैक्षणिक वर्षात GAP असल्यास पालकाने गॅप बाबतचे प्रतिज्ञापत्र (Affidavit) जोडणे आवश्यक सर्व झेरॉक्स प्रती सत्यप्रत (True copy) करून जोडणे

(डी. डी. ४०)
कल्याणकारी निधीतून अनुदान मिळण्यासाठी

- आवेदन पत्र -

भाग - १

५) 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 - _____

६) माजी सैनिकाची माहिती -

ओळखपत्र क्रमांक - MAH - _____ दिनांक _____

सैन्यातील नंबर - _____ रैंक - _____

नांव _____ अर्जदाराशी नाते - _____

सैन्यातील दल _____ भरतीची तारीख _____ सेवामुक्तीची तारीख _____

सेवेचा एकुण कालावधी _____ वर्ष _____ महीने. डिसचार्ज पुस्तकात नोंदलेले चारीत्र _____

सध्याचा व्यवसाय / नोकरी - _____

माजी सैनिक मयत असल्यास मृत्युचा दिनांक _____

७) कुटुंबातील सदस्यांची माहिती -

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

८) अर्जदाराची वर्तमान आर्थिक स्थिती -

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

क) निवृत्तीवेतन रू. _____ दरमहा ड) एकुण मासिक उत्पन्न रू. _____ दरमहा

भाग - २

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

अ.क्र	दिनांक	कोणाकडून मिळाली	कोणत्या कारणासाठी मिळाली	रक्कम रूपये

(2)

भाग - ३
अर्जदाराचे बँक खाते बददल माहीती

खाते नंबर - _____
बँक व शाखा - _____

प्रतिज्ञापत्र

मी प्रमाणीत करतो /करते की, उपरोक्त माहीती माझ्या माहीतीनुसार सत्य व बरोबर आहे. जर वरील माहीती 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

PHOTO COPY OF IDENTITY CARD

ओळखपत्राची पुढील बाजू

ओळखपत्राची मागील बाजू

धनादेश मिळाल्याची पावती

मी, खाली सही करणार श्री./श्रीमती _____

राहणार _____ तालुका _____ जिल्हा _____

पावती लिहू 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 लिहूना 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 _____

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

समोर

कल्याण संघटक / लिपीक

प्रतिस्वाक्षरी

दिनांक - / /

जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी

BONAFIDE CERTIFICATE

1. This to certify that _____ Son / Daughter of
_____ is bonafide student of Class _____

Of this school for the year _____ to _____.

2. As per school records his / her date of birth is _____

3. He / She belongs to _____ Cast.

4. This is also certified that student is getting Rs _____ per month / year
(If not getting write N/A) scholarship / stipend from this School / Institute or
any other sources.

5. This school / Institute is not in receipt of any aid from Central / State Govt.

Date :

(Signature of Principal)

Seal

मागील वर्षी उत्तीर्ण झालेल्या गुणपत्रीकेची छायांकीत प्रत

फी भरलेची मुळ पावती शालेय सही व शिक्कयासह

संबंधीत शाळा / कॉलेज शासनमान्य विनाअनुदानीत
असल्याचा प्रमाणपत्र / दाखला

डिसचार्ज पुस्तकात कुटुंबाची नांवे असलेल्या पानाची छायांकीत प्रत

लाभार्थीच्या राष्ट्रियकृत बँक पासबुकाच्या पहिल्या पानाची छायांकीत प्रत

आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डाची छायांकीत प्रत (दोन्ही बाजू)