

कल्याणकारी/अपंग/घर दुरुस्ती २० (इ)

फोन नं. ....

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_  
नंबर \_\_\_\_\_ रैंक \_\_\_\_\_  
नांव \_\_\_\_\_  
मु. \_\_\_\_\_ पोष्ट \_\_\_\_\_  
तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

प्रति,

दिनांक / /२०

मा. जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी  
जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

**विषय - ६५ % अपंगत्व आलेल्या माजी सैनिकांना घरदुरुस्तीसाठी किंवा  
अस्तित्वात असलेल्या घरात बदल करण्यासाठी आर्थिक मदत मिळणेबाबत**

महोदय,

१. उपरोक्त विषयान्वये मी सविनय विनंती अर्ज करतो/करते की मी श्री. \_\_\_\_\_  
माजी सैनिक असून . मला आपले कार्यालयाकडून ओळखपत्र क्र. MAH- / \_\_\_\_\_  
मिळाले आहे. तसेच मी \_\_\_\_\_ % अपंग आहे. तरी मला माझ्या घरदुरुस्तीसाठी आर्थिक मदत मिळावी ही  
विनंती.

२. सोबत खालीलप्रमाणे कागदपत्रे जोडली आहेत.
- (अ) डी डी ४० फॉर्म
  - (ब) ओळखपत्राची पाठपोट छायांकित प्रत
  - (क) ६५% अपंग असल्याबाबतचा जिल्हा शल्य चिकित्सकाचा दाखला
  - (ड) अपंगत्व सुसहाय्य करणेसाठी आवश्यक घरदुरुस्ती / घरातबदल साठी  
ग्रामपंचायत /नगरपालीका यांचा परवाना
  - (इ) घर माजी सैनिकांच्या नावावर असलेचा पुरावा
  - (ई) लाभार्थीच्या राष्ट्रीयकृत बँक पासबुकच्या पहिल्या पानाची छायांकित प्रत
  - (ई) पिवळ्याकार्डची पाठपोट छायांकित प्रत

आपला विश्वासू

टिप : 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 संपूर्ण 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 एकूण 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

(2)

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

क्र.सं.	नाम	पता	व्यवसाय	संस्था	संस्था

कल्याण संघटक

जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

भाग - ५

जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी यांची मंजूरी / शिफारस

क्र.सं.	नाम	पता	व्यवसाय	संस्था	संस्था

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**

ओळखपत्राची पुढील बाजू

ओळखपत्राची मागील बाजू

(गणेश मंडळीत हस्तगत झालेली प्रत आहे. प्रतिलिपि करून घ्यावी. प्रतिलिपि करून घ्यावी. प्रतिलिपि करून घ्यावी.)

गणेश

गणेश मंडळीत हस्तगत झालेली प्रत आहे.

गणेश

गणेश मंडळीत

गणेश मंडळीत हस्तगत झालेली प्रत आहे.

गणेश

६५ % अपंग असल्याबाबतचा जिल्हा शल्य चिकित्सकाचा दाखला

अपंगत्व सुसह्य करणेसाठी आवश्यक घर दुरुस्ती / घरात बदल साठी  
ग्रामपंचायत /नगरपालीका यांचा परवाना

## घर माजी सैनिकांच्या नांवावर असलेचा पुरावा

लाभार्थीच्या राष्ट्रियकृत बँक पासबुकाच्या पहिल्या पानाची छायांकीत सत्यप्रत

आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डाची छायांकीत प्रत (दोन्ही बाजू)