

कल्याणकारी / धारातीर्थी ५

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 - युध्दात/ मोहीमेत धारातीर्थी पडलेल्या सैनिकांच्या वारस/अवलंबितांना एक रकमी
आर्थिक मदत मिळणेबाबत

महोदय,

१. उपरोक्त विषयान्वये मी सविनय विनंती अर्ज करते की माझे पती नंबर _____
रैक _____ नांव _____ हे दिनांक _____
रोजी _____ युध्दात / मोहीमेत धारातीर्थी पडले आहेत. मी त्यांची एकमेव कायदेशिर
वारस पत्नी आहे. तरी मला कल्याणकारी निधीतुन एकरकमी आर्थिक मदत मिळणेस विनंती आहे.

२. सोबत खालीलप्रमाणे कागदपत्रे जोडली आहेत.

(अ) डी डी ४० फॉर्म

(ब) ओळखपत्राची छायांकित प्रत (प्राप्त झालेनंतर)

(क) युध्द / मोहीमेत धारातीर्थी पडल्याबाबतचा संबंधीत अभिलेख कार्यालयाचा कागदोपत्री पुरावा

(ड) युध्द / मोहीमेत धारातीर्थी पडलेल्या वारसाची संपुर्ण माहिती पुर्ण नांव पत्यासह

(इ) राष्ट्रीयकृत बँक पासबुकच्या पहिल्या पानाची छायांकित प्रत

(ई) पिवळ्या कार्डची पाठपोट छायांकित प्रत

आपली 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 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 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 महसूल नियमातील तरतुदी प्रमाणे जमीन महसूलची थकबाकी म्हणून वसूल केली जाईल व माझे नांव काळ्या यादीत दाखल करण्यात येवून मी कोणत्याही मदतीस पात्र ठरणार नाही याची मला समज मिळाली असून ती मला मान्य आहे.

दिनांक - _____ अर्जदाराची सही

भाग - ४

कल्याण संघटक यांचा चौकशी अहवाल

क्र.सं.	नाम	पत्ता	विवरण	टीप

कल्याण संघटक
जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

भाग - ५

जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी यांची मंजूरी / शिफारस

क्र.सं.	नाम	पत्ता	विवरण	टीप

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

युद्धात / मोहीमेत धारातीर्थी पडलेल्या सैनिकाच्या संबंधीत अभिलेख
कार्यालयाकडून कागदोपत्री पुरावा

अभिलेख संख्या
दिनांक

पुस्तक संख्या

युध्दात / मोहीमेत धारातीर्थी पडलेल्या सैनिकाच्या वारसाची
संपुर्ण माहीती पुर्ण नाव व पत्त्यासह

- १) सैन्य सेवा नंबर _____
- २) रैंक _____
- ३) नांव _____
- ४) रेजिमेंट / कोर _____
- ५) वारसाचे पुर्ण नांव, नाते व सध्याचे वय _____
- ६) पुर्ण पत्ता _____
- ७) फोन नंबर _____

ठिकाण - (वारसाची स्वाक्षरी)

दिनांक - नांव _____

वरील माहिती बरोबर आहे

गोल शिक्का

ग्रामसेवक / नगरसेवक
सही शिक्का

लाभार्थीच्या राष्ट्रियकृत बँक पासबुकाच्या पहिल्या पानाची छायांकीत सत्यप्रत

आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डाची छायांकीत प्रत (दोन्ही बाजू)