

कल्याणकारी/एस टी प्रवास/२४

फोन नं. ....

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ (चक्रधर/युध्दविधवा)  
नंबर \_\_\_\_\_ रैंक \_\_\_\_\_  
नांव \_\_\_\_\_  
मु. \_\_\_\_\_ पोष्ट \_\_\_\_\_  
तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

प्रति,

दिनांक / /२०

मा. जिल्हा सैनिक कल्याण अधिकारी  
जिल्हा सैनिक कल्याण कार्यालय

विषय - युध्दविधवा/शौर्यपदक धारकांना राज्य परिवहन महामंडळाच्या एस टी बस प्रवास  
करीता आर्थिक मदत मिळणेबाबत

महोदय,

१. मी युध्दविधवा शौर्यपदक धारक असून मी/माझे पती नं.-----रैंक-----  
नांव-----यांना दिनांक-----रोजीच्या युध्दात विरगती प्राप्त झाली  
आहे/युध्दात कामगिरीबद्दल शौर्य पदक मिळाले आहे. मला आपले कार्यालयाकडून ओळखपत्र क्र. MAH- /  
-----मिळाले आहे. सोबत हयातीचा दाखला जोडला आहे. तसेच हयातीचा दाखला मी  
दरवर्षी नोव्हेंबर व मार्च महिन्यात कार्यालयात आनुन देईन.

२. तरी मला आपल्या नियमानुसार राज्य परिवहन महामंडळाच्या एस टी बस प्रवासाची सन-----  
करीता सवलत मिळावी हि विनंती.

३. वरील आर्थिक मदत मिळणेकामी खालीलप्रमाणे कागदपत्रे जोडली आहेत.

(अ) डी डी ४० फॉर्म

(ब) ओळखपत्राची पाठपोट छायांकित प्रत

(क) हयातीचा दाखला ग्रामसेवक/नगरसेवक सही शिक्क्यासह

(ड) वयाबाबतचा पुरावा (शाळा सोडल्याचा दाखला / जन्म दाखला/आधारकार्ड छायांकित प्रत)

सुरवातीला प्रकरण सादर करताना.

(इ) डिसचार्ज बुक व पी.पी.ओ. ची झेरॉक्स

(ई) शौर्यपदक प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत. सुरवातीला प्रकरण सादर करताना.

(उ) आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डची छायांकित प्रत (दोन्ही बाजू)

(ऐ) राष्ट्रीयकृत बँक पासबुकच्या पहिल्या पानाची छायांकित प्रत

सुचना अ) - अर्ज सादर करतेवेळी ओळखपत्र व डिसचार्ज बुक सोबत आणावे.

ब) सर्व झेरॉक्स प्रती सत्यप्रती असाव्यात

आपला /आपली विश्वासू

टीप - 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 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**

ओळखपत्राची पुढील बाजू

ओळखपत्राची मागील बाजू

नाम

पिता/पति

सिद्धांत बाबासाहेब काशीराम काशीराम

11 - को-डी

हयातीचा दाखला ग्रामसेवकाच्या सही व शिक्क्यासह

वयाबाबतचा पुरावा (शाळा सोडल्याचा /जन्मदाखला छायांकित प्रत

## डिसचार्ज पुस्तक व पी.पी.ओची झेरॉक्स



शौर्यपदक प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत

लाभार्थीच्या राष्ट्रियकृत बँक पासबुकाच्या पहिल्या पानाची छायांकीत सत्यप्रत

आर्थिक मदतीच्या पिवळ्या कार्डाची छायांकीत प्रत (दोन्ही बाजू)