

ફોર્મ - ૧ (અ)
સમાજ સુરક્ષા વિભાગ
ગુજરાત રાજ્ય

નિરાધારી વૃદ્ધોને અને નિરધાર અપંગોને આર્થિક સહાયની યોજના

વિનામૂલ્યે
Free of Charge

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ
સાઈઝના ફોટોગ્રાફ

અરજી પત્રક

સુચના :- આ અરજીપત્રકમાં તેના બિડાણ સાથે બે નકલમાં મોકલવાનું રહેશે. યોજના નીચે ૬૦ વર્ષની ઉંપરની સ્ત્રીએ તેમજ પુરુષો જેમને ૨૧ વર્ષની વયની પુત્ર ન હોય જેમની વાર્ષિક આવક રૂ. ૨૪૦૦/- વ્યક્તિગત આવક રૂ. ૪૮૦૦/- થી ઓછી સમગ્ર કુટુંબની હોય અને ૧૦ વર્ષ થી ગુજરાતમાં રહેલા તેઓ અરજી કરવાને પાત્ર છે. નિરાધાર અપંગો મોટે આ વય મર્યાદા ૪૫ વર્ષની છે.

આ અરજીની નામંજુરીના આદેશ સામે ૬૦ દિવસમાં પ્રાંત અધિકારીશ્રીને અપીલ કરી શકાશે.

પ્રતિ,

મામલતદારશ્રી,

મામલતદાર કચેરી,

તા....., જી.....

શહેર....., જિલ્લો.....શહેર....., જિલ્લો.....

આથી સમાજ સુરક્ષા વિભાગની નિરધાર વૃદ્ધોને/અપંગોને આર્થિક સહાય માટેની અરજી કરું છું તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું

૧. પુરુષ નામ..... પિતાનું નામઅટક.....
૨. સ્ત્રી / પુરુષ, ધર્મ
૩. જ્ઞાતિ : અનુ. જાતિ / અનુ. જન જાતિ / સા.શૈ./અન્ય પછાત વર્ગ / ખાકીના
૪. ઉંમર વર્ષ જન્મ તારીખ ઓળખનું નિશાન
૫. પાકું સરનામું
- ઘર નંબર..... શેરી મહોલો ગામ.....
- તાલુકો જિલ્લો પીન કોડ
૬. ગુજરાત રાજ્યમાં વર્ષથી કાયમી વસવાટ કરું છું.
૭. અરજદાર પોતાની વાર્ષિક આવક

૧. ખેતી રૂ. _____
૨. ઉદ્યોગ રૂ. _____
૩. નોકરી _____
૪. ઘરભાડું _____
૫. વ્યાજ/ ડિવિડન્ડ _____
૬. પેન્શન રૂ. _____
૭. અન્ય આવક રૂ. _____
- કુલ આવક રૂ. _____

કુટુંબની આર્થિક સ્થિતિ

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથે સગપણ	અભ્યાસ	આવકનું સાધન	વાર્ષિક આવક	કુલ આવક
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮
૧. અરજદાર			પોતે				
૨.							
૩.							
૪.							
૫.							
૬.							
૭.							

સોગંદનામું

આથી મારા ધર્મ સોગંદનામું લઈ / એકરાર કરી જાણાવવું છે કે, ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું. ખોટું સોગંદનામું કરવું તે ફોજદારી ગુન્હો છે તેની સમજ મને મળી છે.

તારીખ :

અરજદારની સહી
અથવા અંગુઠાનું નિશાન

મારી રૂબરૂ સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન કર્યું છે.

સાક્ષીઓ

નામ

પૂરું સરનામું

(૧) _____

(૨) _____

તારીખ :

આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે. કે, મારી જાણ તથા માન્યતા મુજબ નિરધાર વૃદ્ધ / અંગત સહાય માટેના , રહે. ગામ , તાલુકો. , જિલ્લો ની વ્યક્તિગત / કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક નીચે મુજબ છે.

(૧) અરજદાર પોતાની સને વર્ષની વ્યક્તિગત વાર્ષિક આવક રૂા. પૂરાની છે. અંકે રૂપિયા

(૨) અરજદારની કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક સને વર્ષની કુલ આવક રૂા. પુરા. અંકે રૂપિયા

ઉપરોક્ત આવક અંગેનો મુખ્ય આધાર ઘરકામ/ખેતી/ઉદ્યોગ/ઘરભાડું/વ્યાજ/ડિવિડન્ડ/પેન્શન કે અન્ય જ જે કોઈ આવકનું સાધન હોય તેની વિગત નીચે આપવી. હોય તેની વિગત નીચે આપવી.

આવક સાધનની વિગત ટુંકમાં

સહી

પ્રમાણપત્ર આપતા અધિકારીનું નામ અને હોદ્દો

પૂરું નામ

પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે. કે, શ્રી/શ્રીમતી રહેવાસી , તાલુકા..... , જિલ્લો રેશનકાર્ડ ધરાવે છે. અને છેલ્લા ૧૦ (દસ) વર્ષથી ગુજરાતમાં વસવાટ કરે છે.

સહી:

પ્રમાણપત્ર આપતા અધિકારીનું નામ અને હોદ્દો

આ પ્રમાણપત્ર મામલતદારશ્રી / તાલુકા વિકાસ અધિકારી, રાજ્ય/ કેન્દ્ર સરકારના રાજ્ય પત્રિક અધિકારી/મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના મેયર તથા મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેટર, તાલુકા / જિલ્લા પંચાયતના પ્રમુખ આપી શકશે.

ફક્ત કચેરીના ઉપયોગ માટેનોંધમંજૂર કરનાર અધિકારીની

અરજી નંબર :

જિલ્લો :

અરજી મળ્યાની તારીખ :

અરજીની નિકાલની તારીખ :

અરજદારની હકીકત જોતાં ગુજરાતમાં વસવાટ, ઉંમર, વ્યક્તિગત આવક તેમજ કૌટુંબિક આવકની સહાયતા કરતાં અરજદાર સમાજ સુરક્ષા વિભાગના નિરાધાર વૃદ્ધ અપંગોને આર્થિક સહા. યોજના માટે યોગ્ય ગણાવમાં આવે છે. / આવતાં નથી.

સહી :

મંજૂર/નામંજૂર

સિક્કો :

સહી :

તારીખો :

હોદ્દો :

મામલતદાર

તાલુકા :

(કાર્યવાહી પૂરી થયા બાદ નાયબ / મામલતદાર / કલેક્ટર કચેરી, અરજીની એક નકલ નિયામકશ્રી, સમાજ સુરક્ષા ખાતા, ગાંધીનગરને મોકલશે.)

અરજીની એક નકલ રવાના :

ક્રમાંક :

નિયામકશ્રી, સમાજ સુરક્ષા ખાતું,

તારીખ :

ગુ.રા., ગાંધીનગર-૧.

મામલતદાર

તાલુકો :

♦ નિરાધાર વૃદ્ધ સહાય ♦

અરજી સાથે બીડવાના થતા દાખલા અને આપવાની થતી માહિતી અંગે ખાસ સુચનાઓ

૧. ઉંમર અંગેનો દાખલો :

અરજદારે પોતાની ઉંમર તથા પોતાના પુત્રોનો ઉંમરની સહાયતા માટે નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણપત્ર પૈકી કોઈપણ એક દાખલો બે નકલમાં રજુ કરવો.

(૧) શાળાનું પ્રમાણપત્ર

(૨) જન્મનો દાખલો

(૩) ચૂંટણી રોલ/રેશનકાર્ડ

(૪) માંથાનિક આરોગ્ય કેન્દ્ર અથવા મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન હસ્તકના કે સરકારી દવાખાના સુપ્રિટેન્ડન્ટનો ઉપર અંગેનો દાખલો.

૨. આવક અંગેનો દાખલો :

અરજદારે પોતાની વ્યક્તિગત તથા સમગ્ર આવક અંગે હોર્મ સાથે જોડેલ નિયત નમુનાના પ્રમાણપત્રમાં જોતાં દર્શાવેલ અધિકારીઓ પૈકી કોઈપણ એક અધિકારી પાસેથી પ્રમાણપત્રમાં જોડવાની બે નકલમાં રજુ કરવું.

૩. ગુજરાતમાં વસવાટ અંગે :

અરજદારે ગુજરાત રાજ્યમાં છેલ્લા ૧૦ વર્ષથી વસવાટ કરેલ છે. તે અંગેનું પ્રમાણપત્ર હોર્મ સાથે જોડેલ નિયત નમુનામાં બે નકલમાં રજુ કરવું.

૪. રેશનકાર્ડ :

અરજદારે પોતાની રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત કરેલ નકલ અરજી સાથે બે નકલમાં સામેલ રાખવી.

૫. ૨૧ વર્ષની ઉંમરનો પુત્ર હોવા અંગે :

અરજદારને ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉંમરનો પુત્ર હોય, પરંતુ જો શારીરિક રીતે અપંગ હોય તો અપંગતાની ટકાવીરી દર્શાવતું અસ્થિત વિષય નિષ્ણાત તબીબનું / ડી.બી. કેન્સરથી પીડાતો હોય તો સીવીલ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર અરજી સાથે રજુ કરવું.