

## કમિશનર, કુટીર અને ગ્રામોદ્યોગ

માનવ કલ્યાણ યોજના અન્વયે સ્વરોજગારી માટેના લાભાર્થીઓનું અરજી ફોર્મ

## ફક્ત કચેરીના ઉપયોગ માટે

અરજી ઈન્વર્ડ નંબર :

તારીખ: / / ૨૦

પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો (ફોટા ઉપર સહી કે અંગુઠાનું નિશાન કરવું)

લાભાર્થી/અરજદારની કીટ માટેની માંગણી:.....

## ૧. અરજદારની વિગત:

(૧) પુરુષનામ : (અટક):..... નામ:..... પિતા/પતિનું નામ:.....

(૨) ગામનું નામ .....વિસ્તાર.....

તાલુકો.....જિલ્લા.....પીન કોડ નં.....

ફોન નંબર.....મોબાઈલ નં.....

(૩) પુરુષ  સ્ત્રી 

(૪) જન્મ તારીખ: .... / .... / .....,

(૫) કેટેગરી: અનુસૂચિત જાતિ  અનુસૂચિત જનજાતિ  લઘુમતિ સામાજિક અને શૈક્ષણિક પછાત  અન્ય  અંધ/અપંગ 

(૬) લાયકાત: (અ) શૈક્ષણિક :..... (બ) તાંત્રીક:.....

(૭) ચૂંટણી ઓળખ કાર્ડ (EPIC)નંબર :.....

(૮) આધાર કાર્ડ નંબર:.....

(૯) અ. ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે BPL નંબર..... સ્કોર.....

બ. શહેરી વિસ્તાર માટે સુવર્ણ રોજગારી કાર્ડ નંબર:.....

ક. કુટુંબની વાર્ષિક આવક.....

## ૨. ધંધાની વિગત:

(૧) ધંધાનું નામ:..... ધંધાનું સરનામું:.....

તાલુકો:..... જિલ્લો:..... પીન કોડ નં:.....

ફોન નં:..... મોબાઈલ નં:.....

(૨) અરજદાર નો ધંધો વારસાગત છે? હા  ના

## અરજદારનું એકરારનામું

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી/કુ.....રહેવાસી  
ગામ.....તાલુકો.....જિલ્લો.....ઉંમરવર્ષ.....મારા  
ધર્મના સોગંદ પ્રમાણે એકરાર કરૂં છું કે માનવ કલ્યાણ યોજનાની અરજીમાં જણાવેલ સાધનો માટે રાજ્ય સરકારની  
કે સરકારી બોર્ડ/કોર્પોરેશન માંથી મેં અથવા મારા કુટુંબના કોઈ સભ્યએ સાધન ઓજાર સહાય મેળવેલ નથી.

સાધનો ઓજારો મારા ઇંદાનો વિકાસ કરવા તથા રોજીરોટી મેળવવામાં ઉપયોગ કરીશ જેની ખાત્રી આપું  
છું. એકરારનામમાં જણાવેલ વિગતો ખોટી ઠરશે તો મને મંજૂર થયેલ સાધનો રદ કરવામાં આવશે તો તેની સામે  
કોઈ પણ પ્રકારનો વાંધો લઈશ નહીં, તથા મે ખોટી રીતે મેળવેલ સાધન-ઓજાર પરત કરવા બંધાઉં છું તથા  
આપના તરફથી જે કોઈ કાનુની કાર્યવાહી થશે તે મને કબુલ રહેશે. મેં અથવા મારા કુટુંબના કોઈ પણ સભ્યએ  
રાજ્ય સરકારની આ યોજનામાં સાધન-ઓજાર સહાય મેળવેલ નથી. જેની ખાત્રી આપું છું.

સ્થળ:..... અરજદારની સહી.....

તારીખ: .....

### અરજી સાથે નીચેની વિગતો એક નકલમાં રજૂ કરવી

- (૧) પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો (પાછળ નામ સરનામું ઇંદો અવશ્ય દર્શાવવો)
- (૨) રેશનકાર્ડની પ્રથમ પાનાની તથા બીજા પાનાની પ્રમાણિત નકલ જેમાં આપના નામનો સમાવેશ થયેલ  
હોય.
- (૩) ઉંમરનો પુરાવો.
- (૪) જાતિનો દાખલો(સરકારશ્રી દ્વારા આધિકૃત કરેલ અધિકારીનો)
- (૫) ગ્રામ્ય વિસ્તાર BPL નો દાખલો સ્કોર નંબર સાથે અથવા શહેરી વિસ્તાર માટે સુવર્ણ કાર્ડની નકલ/  
આવકનો દાખલો (કલેક્ટર/જિલ્લા વિકાસ અધિકારી/મદદનીશ કલેક્ટર/નાયબ કલેક્ટર/નાયબ જિલ્લા  
વિકાસ અધિકારી/મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રી/મહાલેખાકારી/જિલ્લા સમાજ કલ્યાણ  
અધિકારી/નાયબ મામલતદાર/ મદદનીશ સમાજ કલ્યાણ અધિકારી (વિ.જા) વોર્ડન/અધિક્ષક/નાયબ  
તાલુકા વિકાસ અધિકારી/વિસ્તરણ અધિકારી(પંચાયત)(આ અધિકારીઓ પૈકી કોઈ એકનો દાખલો  
માન્ય રાખવો.)
- (૬) ઇંદાના અનુભવનો દાખલો
- (૭) ચૂંટણી ઓળખપત્રની નકલ.
- (૮) આધાર કાર્ડની નકલ (જો હોય તો).

(માત્ર કચેરીના ઉપયોગ માટે)

શ્રી.....રહે.....ની.....  
.....ઇંદા માટેની નિયત નમૂનાની અરજીમાં અ.નું નં. ૧ અને ૨ માં જણાવેલ વિગતો તેમજ  
અરજી સાથે જોડવાના થતાં અનું નં. ૧ થી ૮ સાધનિક કાગળોની પ્રમાણિત નકલો જોઈ તપાસી/સ્થળ તપાસણી  
કરેલ છે, જે બરાબર માલુમ પડેલ છે. આથી.....સાધન ઓજારની ભલામણ  
કરવામાં આવે છે.

ચકાસણી કરનાર કર્મચારીનું નામ:.....સહી.....

હોદ્દો:.....તારીખ.....

તા. - - ના રોજ મળેલ માનવ કલ્યાણ યોજનાના લાભાર્થી મંજૂરીની બેઠકની મંજૂર યાદીના ક્રમ  
નંબર.....પર આ લાભાર્થીની અરજી મંજૂર કરવામાં આવેલ છે.

સહી

અધિકારીનું નામ.....

(વર્ગ-૧/૨ કક્ષાના)

હોદ્દો.....