



ઈન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વિધવા સહાય યોજના અંતર્ગત
સહાય મેળવવા માટેનું અરજી પત્રક

અરજદારનો
તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો

અરજી પત્રક.

સુચના:-

૧. રાષ્ટ્રીય સામાજિક સહાય કાર્યક્રમ(NSAP) હેઠળની ઈન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વિધવા પેન્શન યોજના(IGNWPS) અંતર્ગત (બી.પી.એલ) લાભાર્થી જેમની ઉંમર ૪૦ વર્ષથી વધુ હોય તેવી વિધવા સ્ત્રી આ યોજના અંતર્ગત નીચેના ફોર્મમાં અરજી કરી શકશે.
૨. ગુજરાત સરકારની નિરાધાર વિધવા પેન્શન યોજના(DWPS) અંતર્ગત લાભાર્થી જેમની ઉંમર ૧૮ થી ૪૦ વર્ષની વચ્ચે હોય અને ૪૦થી વધુ ઉંમરના બી.પી.એલ ન ધરાવતા હોય તેવી વિધવા લાભાર્થી આ યોજના અંતર્ગત નીચેના ફોર્મમાં અરજી કરી શકશે.
૩. ૧૮ થી ૫૦ વય જુથ ના લાભાર્થી એ નિયત સમય મર્યાદામાં નિરાધાર વિધવાઓ ના પુનઃસ્થાપન માટેની યોજના હેઠળ સરકારશ્રીએ નિયત કરેલ માન્ય સંસ્થામાંથી તાલીમ મેળવવાની રહેશે જો નિયત સમયમાં જે લાભાર્થી તાલીમ નહીં મેળવે તેની સહાય બંધ કરવામાં આવશે.
૪. આ અરજીના નામંજુરી આદેશ સામે અરજદારને વાંધો હોય તો ૬૦ દિવસમાં પ્રાંત અધિકારીશ્રીને અપીલ કરી શકાશે.

અરજી કર્યાની તારીખ:

પ્રતિ,

મામલતદારશ્રી,

તાલુકો

જિલ્લો

હું નીચે સહી કરનારઆથી મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગની ગંગા સ્વરૂપા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરું છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. નામ પતિનું નામઅટક.....
૨. પિતાનું નામ પતિના અવસાનની તારીખ
૩. કાયમી સરનામું:- ઘર નંબરસોસાયટીનું નામ.....વોર્ડ નં..... ગામતાલુકો જિલ્લો પીનકોડ નંબર
૪. અરજદારનું કુટુંબ B.P.L. યાદી હેઠળ નોંધાયેલ છે ? હા ના
૫. (જો હા તો નમુના નં-૨ મુજબનો દાખલો સામેલ છે તે મુજબ આપવો.)
૬. મોબાઈલ નંબર.....અન્ય સંપર્ક નંબર
૭. અરજદારનો આધાર નંબર.....આધાર મુજબ નામ અંગ્રેજીમાં.....
૮. (હું આ યોજનાનો લાભ લેવા અને ઓળખ માટે આધાર નંબરનો ઉપયોગ કરવા મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગને સંમતિ આપું છું.)
૯. ઉંમર વર્ષ: જન્મ તારીખ: ઓળખનું નિશાન

(પાછળ)

(૫)

૭ જ્ઞાતિ: અનુ.જાતિ અનુ.જનજાતિ સા.શૈ.પ.વ. સામાન્ય અન્ય લઘુમતી જાતીમાં સમાવિષ્ટ થાય છે કે કેમ? હા ના

૮ અરજદારની કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક રૂ.....

૯. જો અપંગ હોય તો તેનો પ્રકાર અને ટકાવારી (જો હાય તો અપંગતા અંગેનું પ્રમાણપત્ર)

૧૦ રેશનકાર્ડ નંબર

૧૧. રાષ્ટ્રીયકૃત બેંક અથવા પોસ્ટ ખાતાની વિગત (પાસબુકની નકલ સામેલ રાખવી)

બેન્ક/પોસ્ટનું નામ..... IFSC CODE ખાતા નંબર.....

૧૨. ગુજરાત રાજ્યમાં ક્યારથી વસવાટ કરે છે ? - કાયમી /.....વર્ષથી

એકરારનામું

(૧) આથી હું નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંધ લઈ એકરાર કરું છું કે, ઉપરોક્ત લકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બાહેધરી આપું છું. ખોટું એકરારનામું કરવું તે ફોજદારી ગુનો બને છે. તેની સમજ મને છે.

(૨) હું ૧૮ થી ૫૦ વર્ષની વયજુથની હોય, હું નિયત સમયમાં સરકાર માન્ય તાલીમ સંસ્થામાં જોડાઈ તેની જાણ કરીશ. જો તેમ ન થાય તો મારી સહાય બંધ કરવા ખાત્રી આપું છું.

તારીખ..... અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નીશાન.....

અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજૂ કરવાના રહેશે (ચેક લીસ્ટ)

- (૨) અરજદારની ઉંમરના પુરાવા માટે નીચે દર્શાવેલ પૈકી કોઈ પણ એક પુરાવો રજૂ કરવો
- (I) શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર/(II) જન્મનો દાખલો/(III) PHC,CHC અથવા સિવિલ સર્જન પૈકિના કોઈપણ એક સરકારી ડોક્ટરનું પ્રમાણપત્ર/આધાર કાર્ડ/ ચુટણી ઓળખ કાર્ડ/ ડ્રાઈવિંગ લાઈસેન્સ/ પાન કાર્ડ
- (૨) કુટુંબની આવકનું પ્રમાણપત્ર (દાખલો) નીચેના પૈકી કોઈ પણ એકનો દાખલો
- (I) ચીફ ઓફીસર / (II) મામલતદાર
(સહાય મંજૂર થયા બાદ દર ત્રણ વર્ષે જુલાઈ માસમાં કુટુંબની આવકનું પ્રમાણપત્ર (દાખલો) રજૂ કરવાનો રહેશે)
- (૩) રહેઠાણ અંગે કોઈપણ એક પુરાવો. (રેશનકાર્ડ, ચુટણીકાર્ડ, આધારકાર્ડ, લાઈટ બીલ, ગેસ બીલ, પાણી બીલ)
- (૪) વિધવા અને પુનઃલગ્ન અંગેનું પ્રમાણપત્ર (નમુના નં-૧)
- (અરજી સાથે તેમજ સહાય મંજૂર થયા બાદ દર વર્ષે જુલાઈ માસમાં રજૂ કરવાનું રહેશે)
- (૫) પતિના અવસાન અંગેનો દાખલો.
- (૬) અરજદારના આધાર કાર્ડની નકલ.
- (૭) બેંક અથવા પોસ્ટ ખાતાની નકલ (તાજેતરની નવી પાસ બુક આપવી)
- (૮) અરજદારના રેશનકાર્ડની નકલ.
- (૯) બી.પી.એલ સ્કોર અંગેનો દાખલો (નમુના નં-૨)

નોંધ:- વિધવા સહાય મેળવતા લાભાર્થીનું અકસ્માતે મૃત્યુ થતાં સરકારશ્રીની ગુજરાત સામુહિક જુથ (જનતા) અકસ્માત વિમા યોજના અંતર્ગત વારસદારને રૂ.૧.૦૦ લાખ મળવાપાત્ર છે.

(નમુના નં-૧)

વિધવા અને પુનઃલગ્ન અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, અરજદાર.....
રહે.....તાલુકા.....જિલ્લા.....ના વતની છે. તેઓ એ ગંગા સ્વરૂપા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ અરજી કરેલ છે. તેઓ.....વર્ષ અને.....માસથી વિધવા છે. તેઓએ વિધવા સહાય મેળવવા માટે મારી સમક્ષ રજૂ કરેલ પુરાવા/ આધારોની મે ચકાસણી કરેલ છે. અને હકિકતે અરજદાર વિધવા મહિલા છે અને પુનઃલગ્ન કરેલ નથી તેની અમોને ખાત્રી છે. મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગની ગંગા સ્વરૂપા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ મળતી આર્થિક સહાય મંજૂર કરવા ભલામણ કરું છું.

સ્થળ:-

સહી

તારીખ:-

પ્રમાણપત્ર આપનાર અધિકારી નુ નામ/હોદ્દો/સિક્કો

(નમુના નં-૨)

બી.પી.એલ સ્કોર અંગેનો દાખલો (લાગુ પડતા અરજદાર માટે)

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, અરજદાર.....
રહે.....તાલુકા.....જિલ્લા.....ના વતની છે. તેઓ એ ગંગા સ્વરૂપા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ અરજી કરેલ છે. તેઓ છેલ્લા.....વર્ષથી ગુજરાતમાં વસવાટ કરે છે. તેઓનો બી.પી.એલ કાર્ડ નંબર..... છે. તેઓ ગરીબી રેખા હેઠળ જે યાદી હાલમાં પ્રવર્તમાન છે તે યાદી ક્રમ નંબર..... ઉપર નોંધાયેલ બી.પી.એલ કુટુંબમાં સમાવિષ્ટ લાભાર્થી છે. અને તેઓનો સ્કોર નં..... છે. (ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે)

સ્થળ:-

સહી

તારીખ:-

પ્રમાણપત્ર આપનાર અધિકારીનું નામ/હોદ્દો/સિક્કો

(નમુના નં-૩)

અરજદારના પતિનું પેઢીનામું

ઉપર મુજબનું પેઢીનામું મારા લખાવ્યા મુજબનું તૈયાર કરેલ છે. જેમાં દર્શાવેલ શ્રી ના કુલ..... સીધી લીટીના વારસદારો છે. તે સિવાય બીજા કોઈ વારસદારો નથી છતાં ભવિષ્યમાં કોઈ વારસદાર ઉપસ્થિત થાય કે ઉપર પેઢીનામામાં બતાવેલ વારસદારો માંથી કોઈ ખોટો વારસદાર સાબિત થાય તો તેની તમામ જવાબદારી મારી રહેશે. ખોટું પેઢીનામું તૈયાર કરાવવું કે લખાવવું એ ફોજદારી ગુન્હો બને છે. આ પેઢીનામું ફક્ત ગંગા સ્વરૂપા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા પુરતું જ માન્ય રહેશે.

સ્થળ:-

સહી

તારીખ:-

પ્રમાણપત્ર આપનાર

અધિકારી/કર્મચારીનું

નામ/હોદ્દો/સિક્કો

નોંધ:- ગુજરાત સરકારના મહેસૂલ વિભાગના તા:- ૧૪/૦૫/૨૦૧૪ ના પરીપત્ર ક્રમાંક: હકપ/૧૦૨૦૨૪/૭૫૬/જ થી પેઢીનામા માટે સોગંદનામું રજૂ કરવા જણાવેલ છે. તે સુચના ફક્ત વારસાઈ કે જમીનના હક્ક બાબતો માટે લાગુ પડશે. આ પેઢીનામું ફક્ત ગંગા સ્વરૂપા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા પુરતું જ માન્ય હોઈ સોગંદનામું (એફડીવીટ) ની જરૂરીયાત રહેશે નહીં.

અરજદારની અરજીપત્રકમાં દર્શાવેલ હકીકત જોતા ગુજરાતમાં વસવાટ, ઉંમર, આવક, બી.પી.એલની વિગતો ચકાસતા અરજદાર ગંગા સ્વરૂપા આર્થિક સહાય યોજના (DWPS IGNWPS) હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા પાત્રતા ધારાવે છે/ ધરાવતા નથી. આથી અરજદારની ગંગા સ્વરૂપા

સહાય મંજૂર કરનાર કચેરીના ઉપયોગ માટે

અરજી ઈનવર્ડ નંબર અને તારીખ.....નોંધણી કલાર્કની સહી.....

આર્થિક સહાય યોજના માટેની અરજી તા:.....થી મંજૂર કરીને માહે.....થી સહાય ચુકવણી શરૂ કરવા આદેશ કરવામાં આવે છે/કરવામાં આવતા નથી.

સ્થળ:-

સહી

તારીખ:-

પ્રમાણપત્ર આપનાર અધિકારી/કર્મચારીનું

નામ/હોદ્દો/સિક્કો