यातमीचा मसुदा

समाज कल्याण विभाग,जिल्हा परिषद,परभणी

समाज कल्याण विभाग जिल्हा परिषद परभणी अंतर्गत सन २०२४-२५ या वर्षासाठी जिल्हा परिषदेच्या स्वउत्पन्नातून ५ % दिव्यांग कल्याणार्थ राखीव निधीतून परभणी जिल्ह्यातील फक्त् ग्रामीण भागातील रहिवासी असलेल्या दिव्यांगांसाठी खालील प्रमाणे वैयक्तिक स्वरुपाच्या योजना राबविण्यात येत आहेत.

१) दिव्यांग मुला-मुलींना MS-CIT संगणक प्रशिक्षण घेण्यासाठी अर्थसहाय्य देणे.
(वयोमर्यादा १८ ते ४५ वर्षे शिक्षण १० उत्तीर्ण/अनुउत्तिर्ण, ४०% UDID दिव्यांग प्रमाणपत्र,रु.१.००लाखच्या मर्यादेत तहसिलदार यांचे उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र व परभणी जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी दाखला,बँक पासबुक)

२) शासन मान्यता प्राप्त दिव्यांग कार्यशाळेतील अथवा शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेतील प्रशिक्षित दिव्यांग विद्याथ्यांना पूनर्वसनासाठी अर्थसहाय्य देणे.
(वयोमर्यादा १८ ते ५० वर्षे दिव्यांग कार्यशाळेतूनअथवा शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेतून संगणक एम.एस.ऑफीस,2) इलेक्ट्रॉनिक 3)मोटार वाईडिंग (विजतंत्री,4)वायरमन (तारतंत्री),शिलाई मशीन इत्यादी ट्रेडचे प्रशिक्षण पूर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र,४०% UDID दिव्यांग प्रमाणपत्र, रु.१.००लाखच्या मर्यादेत तहसिलदार यांचे उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र, व परभणी जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी दाखला,,बँक पासबुक)

३) पॅराआलींपीक खेळाडूंना खेळाचे साहित्य खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे.
(वयोमर्यादा कमाल ४५ वर्षे व ४०%UDID दिव्यांग प्रमाणपत्र,पॅराआलींपीक असोशिएशन व जिल्हा क्रिडा अधिकारी यांचे प्रमाणपत्र तसेच जिल्हास्त्र राज्यस्तर,आंतरराष्ट्रीय,स्तरावरील खेळाचे प्रमाणपत्र, रु.१.००लाखच्या मर्यादेत तहसिलदार यांचे उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र, व परभणी जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी दाखला,,बँक पासबुक)

४)०ते१४ वर्ष या वयोगटातील मतिमंद,सिकलसेल,थेलीसेमीया,ऑटीझम,बहुविकलांगता या दिव्यांगांच्या पालकांना वैद्यकिय खर्चासाठी अर्थसहाय्य देणे.
(वयोमर्यादा ० ते १४ वर्षे, ४०% UDID दिव्यांग प्रमाणपत्र,मागील एक वर्षात खाजगी रुग्णालयात रु.१०,०००/पर्यंत खर्च केल्याचे बीले आणि संबंधीत उपचार केलेल्या तज्ञ डॉक्टरांचे प्रमाणपत्र, बँक पासबुक रु.१.००लाखच्या मर्यादेत तहसिलदार यांचे उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र, व परभणी जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी दाखला,०ते ६ या वयोगटातील मतिमंद लाभार्थ्यांना दिव्यांगत्वाचे प्रमाणपत्र नसेल तरी मतिमंदत्व् असल्याचे जिल्हा दिव्यांग वैद्यकिय मंडळाचे प्रमाणपत्र ग्राहय राहील.)

५)मतिमंद व्यक्तिंसाठी नॅशनल ट्रस्ट मार्फत राबविण्यात येणाऱ्या निरामया योजनांचे हप्ते भरण्यासाठी अर्थसहाय्य देणे. (४०% UDID दिव्यांग प्रमाणपत्र व परभणी जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी दाखला)

वरील प्रमाणे योजनांचे अर्ज जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,जिल्हा परिषद, परभणी यांचे कार्यालयात उपलब्ध असून कार्यालयीन वेळेत विनामुल्य देण्यात येतील सदर अर्ज स्विकारण्याची अंतिम दिनांक १[illegible].०२.२०२५ आहे. त्यानंतर येणारे अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत. तरी वरीलप्रमाणे योजनांचे अर्ज इच्छुक दिव्यांग लाभार्थ्यांनी विहित मुदतीत सादर करण्याचे आव्हान जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,जिल्हा परिषद परभणी यांनी केलेले आहे.

(टिप :- लाभार्थी अर्ज उपलब्ध निधी मर्यादेपेक्षा जास्त प्राप्त झाल्यास पात्र अर्जामधून लकी ड्रॉ व ०ते १४ वयोगटामध्ये वयाच्या चढत्या क्रम पध्दतीने लाभार्थी निवड केल्या जाईल,लाभार्थी निवड झाल्याचे लाभार्थी यांना कळवून साहित्य् खरेदी/उपचाराची बिले सादर केल्यावर डिबीटी द्वारे अर्थसहाय्याची रक्कम लाभार्थी यांचे बँकखात्यावर जमा केल्या जाईल आणि निरामया योजनेचा हप्ता नॅशनल ट्रस्ट नई दिल्ली यांचेकडे जमा करण्यात येतील. ० ते ६ वयोगट वगळता UDID विना ४०% इतर जूने दिव्यांगत्वाचे प्रमाणपत्रे ग्राहय् धरण्यात येणार नहीत.)

जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी
जिल्हा परिषद, परभणी

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, परभणी

E:\YOJNA MANJURI\Jahirat 5%.docx

दिव्यांग कार्यशाळेतील व शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थेतील प्रशिक्षीत दिव्यांग विद्यार्थ्यांना पूनर्वसनासाठी अर्थसहाय्य देणे योजनेचा अर्ज

सन २०२४-२०२५

(केवळ ग्रामीण भागातील रहिवासी यांचेसाठी)

पासपोर्ट फोटो

प्रति,

जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी
जिल्हा परिषद,परभणी

मार्फत : १. प्राचार्य, औद्योगिक प्रशिक्षण संस्था----------------
ता.--------------- जिल्हा-परभणी
२. व्यवस्थापीकय अधिक्षक --
ता.----------------- जिल्हा-परभणी.

विषय :- शारिरीकदृष्टया प्रशिक्षीत दिव्यांग व्यक्तींना पूनर्वसनासाठी अर्थ सहाय्य या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत अर्ज

१. दिव्यांग लाभार्थ्याचे पूर्ण नाव :-

संपर्क क्रमांक (मोबाईल क्रमांक) :-

२. दिव्यांग लाभार्थ्याचे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण टक्केवारी :-

सोबत यु.डी.आय.डी. प्रमाणपत्र प्रत जोडावी :-

३. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव :-

४. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व IFSC कोड :-

(पासबुक ची छायांकीत २ प्रत जोडावी,

बँक खाते सुरु असणे अनिवार्य आहे) :-

५. दिव्यांग लाभार्थ्याचा आधार क्रमांक :-

(आधार प्रत सोबत जोडावी) :-

६. रहीवासी ठिकाण संपूर्ण पत्ता :-

सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे रहिवासी प्रमाणपत्र सोबत जोडावे :-

७. वार्षिक उत्पंन्न रूपये :-

(सक्षमप्राधिकाऱ्यांचे सन २०२३-२४ चे उत्पंन्न प्रमाणपत्र जोडावे.उत्पन्नाची मर्यादा रुपये १००००० पर्यंत असावी)

८. दिव्यांग कार्यशाळेतुन अथवा शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण

संस्थेतुन १.संगणक एम.एस.ऑफीस २.इलेक्ट्रॉनिक ३.मोटर वायंडींग (विजतंत्री)

४.वायरमॅन (तारतंत्री) ५.शिलाई मशीन

यापैकी ट्रेडचे प्रशिक्षण पुर्ण केले आहे काय (होय/नाही) :-

(मागे पहा)

८. कोणत्या ट्रेडस चे प्रशिक्षण पूर्ण केले आहे,ट्रेडस चा :-
कालावधी व उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष

९. कोणत्या प्रशिक्षण संस्थेतुन प्रशिक्षण पूर्ण केले त्या :-
संस्थेचे नाव व पत्ता

१०. संबंधित संस्थेतुन तांत्रीक प्रशिक्षण पूर्ण केल्याचे :-
प्रमाणपत्र जोडले आहे काय

११. गरजेनुसार आवश्यक असलेल्या व प्रशिक्षण पूर्ण :-
केलेल्या ट्रेडसच्या साहित्याचे नाव

१२. वयाची मर्यादा वयवर्षे १८ ते ५० या मर्यादेत आहे का? :-

१५. जन्म तारखेचा पूरावा म्हणून १० वी उत्तीर्ण झाल्याची सनद :-
किंवा प्रशिक्षण संस्थेची टि.सी. जोडली आहे काय ?

अर्जदाराची सही

टिप : १. अर्ज मंजूर झाल्यानंतर लाभार्थ्यांस कळविण्यात येईल त्यानंतर साहित्य खरेदी केल्या बाबतचे शिक्षक/निदेशकाचे साहित्याचे नोटकॅम द्वारे फोटोसह प्रमाणपत्र व साहित्य खरेदीच्या जीएसटी क्रमांकासह पावती सादर करणे अनिवार्य राहील.

२. वरील प्रमाणे फोटोसह खरेदीच्या पावती सादर केल्यानंतर या अर्जात दिलेल्या बँक खात्याचे पासबुक नूसार थेट रक्कम लाभार्थ्यांच्या खात्यात जमा करण्यात येईल.

३. *अर्ज सादर करण्याची शेवटी तारीख ही दि.17/02/2025 रोजी राहील. या नंतर आलेले अर्ज स्वीकारण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी.* सदरील अर्ज जिल्हा परिषद, परभणीच्या http://zpparbhani.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. इच्छुक लाभार्थ्यांनी फॉर्म डाऊनलोड करावेत.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, अर्जदार श्री/श्रीमती. . . . . रा.. . . . . .तालूका . . . . .जिल्हा परभणी येथील रहीवासी असुन सदर व्यक्तीने या कार्यालयास प्रस्ताव सादर केलेला आहे.सदर प्रस्तावाची छानणी केली असता वरील माहिती बरोबर असल्याची खात्री करण्यात आली.अर्जदाराने आवश्यक त्या सर्व अटी व शर्ती पूर्ण करीत असल्याने प्रस्ताव निवडीसाठी शिफारस करण्यात येत आहे.

प्राचार्य सही शिक्का

<u>मतिमंद व्यक्तींसाठी नॅशनल ट्रस्ट मार्फत राबविण्यात येणाऱ्या निरामय योजनांचे हप्ते (प्रिमीयम) भरणेकरीता अर्थसहाय्य देणे योजनेचा अर्ज</u>

<u>सन 2024-25</u>

<u>(फक्त ग्रामीण भागातील रहिवासी यांचेसाठी)</u>

पासपोर्ट
फोटो

प्रति,

जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,

जिल्हा परिषद, परभणी.

विषय :- निरामय योजनांचे हप्ते भरणेकरीता अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत अर्ज.

1. मतिमंद लाथार्थ्याचे संपूर्ण नाव :-
2. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव (पालक) :-

   संपर्क क्रमांक (मोबाईल क्रमांक) :-
3. दिव्यांगत्वाची टक्केवारी :-

   (सोबत स्वावलंबन पोर्टलद्वारे निर्गमीत झालेली UDID प्रमाणपत्र प्रत जोडावी) :-
4. अर्जदाराच्या (पालकांच्या) बँकेचे नाव व शाखेचे नाव :-

   IFSC कोड सह (**पासबुक छायांकित** 2 **प्रतीत जोडावी**,

   बँक खाते सुरु असणे अनिवार्य) :-
5. लाभार्थ्याचा व पालकांचा आधार क्रमांक :-

   (आधार कार्डची प्रत सोबत जोडावी) :-
6. दारीद्र रेषेखालील आहात काय (होय/नाही) :-
7. दारीद्र रेषेखालील असल्यास प्रमाणपत्र

   (सोबत जोडावे) :-

८. रहिवासी ठिकाण संपूर्ण पत्ता :-

(सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे रहिवासी प्रमाणपत्र सोबत जोडावे) :-

ठिकाण : **अर्जदाराची सही**

दिनांक :

टिप :- 1. **सदरील अर्ज जिल्हा दिव्यांग पुनर्वसन केंद्र, परभणी यांचे मार्फत सादर करणे अनिवार्य आहे.**
2. अर्ज सादर करण्याची शेवटी तारीख ही दि.17/02/2025 ***रोजी राहील. या नंतर आलेले अर्ज स्वीकारण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी.*** **सदरील अर्ज जिल्हा परिषद, परभणीच्या** http://zpparbhani.gov.in **या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. इच्छुक लाभार्थ्यांनी फॉर्म डाऊनलोड करावेत.**

मतिमंद, सिकलसेल, थेलीसेमिया, ऑटीझम, बहुविकलांग या दिव्यांगांच्या पालकांना वैद्यकीय खर्च व संगोपणासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा अर्ज सन 2024-25

(फक्त ग्रामीण भागातील रहिवासी यांचेसाठी)

प्रति,

जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,

जिल्हा परिषद, परभणी.

पासपोर्ट फोटो

विषय :- **मतिमंद**, **सिकलसेल**, **थेलीसेमिया**, **ऑटीझम**, **बहुविकलांग यांना वैद्यकीय खर्च व संगोपणासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत अर्ज**.

1. दिव्यांग मुला/मुलीचे संपूर्ण नाव :-
2. पालकांचे संपुर्ण नावं :-

   (मोबाईल क्रमांक) :-
3. दिव्यांगत्वाचे प्रकार व टक्केवारी :-

   (सोबत स्वावलंबन पोर्टलद्वारे निर्गमीत झालेली UDID प्रमाणपत्र प्रत जोडावी) :-
4. लाभार्थी मतिमंद 0 ते 6 वयोगटामध्ये असल्यास, जर त्याकडे ऑनलाइन दिव्यांग प्रमाणपत्र नसेल तर अशा लाथार्थ्याच्या पालकांनी सोबत दिलेल्या परिशिष्ट-अ मध्ये वैद्यकीय मंडळाकडुन तपासणी करुन मतिमंद असल्या बाबतचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
5. जन्म तारीख :- / / वय :- __________
6. वयाची मर्यादा वर्षे 0 ते 14 या मर्यादेत आहे का ? :-
7. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या पालकांचे बँकेचे नाव व शाखेचे नाव :-

   IFSC कोड सह (**पासबुक छायांकित** 2 **प्रतीत जोडावी**,

   बँक खाते सुरु असणे अनिवार्य) :-

८. दिव्यांग लाभार्थ्याचा व पालकांचा आधार क्रमांक :-

(आधार कार्डची प्रत सोबत जोडावी) :-

९. रहिवासी ठिकाण संपूर्ण पत्ता :-

(सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे रहिवासी प्रमाणपत्र सोबत जोडावे) :-

10. वार्षिक उत्पन्न रुपये :-

(सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे सन 2023-24 चे उत्पन्न प्रमाणपत्र जोडावे. उत्पन्नाची मर्यादा रुपये 1,00,000/- पर्यंत असावी)

ठिकाण : **अर्जदाराची सही**

दिनांक :

टिप :- **1. अर्ज मंजुर झाल्यानंतर लाभार्थ्यास/लाभार्थ्यांच्या पालकांना कळविण्यात येईल त्यानंतर लाभार्थी यांनी एप्रिल 2024 ते अर्ज सादर केल्याच्या तारखेपर्यंत खाजगी रुग्णालयात उपचार घेतल्याचे बीले अथवा संबंधित तज्ञ डॉक्टच्या रुग्णालयात खर्च केल्या बाबतचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य राहील.**

2. वरील प्रमाणे बीले/प्रमाणपत्र सादर केल्यानंतर या अर्जात दिलेल्या बँक खात्याचे पासबुक नुसार थेट रक्कम अर्जदाराच्या खात्यात जमा करण्यात येईल.

3. प्राप्त प्रस्ताव जर तरतुदीच्या / निधीच्या मर्यादेपेक्षा जास्त प्राप्त झाले तर लाभार्थ्यांची निवड ही वयाच्या चढत्या क्रमाने करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

4. ***अर्ज सादर करण्याची शेवटी तारीख ही दि.17/02/2025 रोजी राहील. या नंतर आलेले अर्ज स्वीकारण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी.*** **सदरील अर्ज जिल्हा परिषद, परभणीच्या** http://zpparbhani.gov.in **या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. इच्छुक लाभार्थ्यांनी फॉर्म डाऊनलोड करावेत.**

मतिमंद प्रवर्गातील वय वर्षे 0 ते 06 या वयोगटातील ऑनलाईन दिव्यांग प्रमाणपत्र नसलेल्या लाभार्थ्यांसाठीचे परिशिष्ट

- : परिशिष्ट – अ : -

प्रमाणित करण्यात येते की, ---

वय वर्षे -------------- असुन सदरील लाभार्थ्याची तपासणी केली असता ते

मतिमंद असल्याचे निदर्शनास आले आहे. त्यांना High Support Need म्हणुन

उपचाराची गरज आहे.

करीता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

(सही/शिक्का)
दिव्यांग वैद्यकीय मंडळ, परभणी
जिल्हा समान्य रुग्णालय, परभणी

दिव्यांग मुला/मुलींना MS-CIT संगणक प्रशिक्षण देणे योजनेचा अर्ज

सन 2024-25

(फक्त ग्रामीण भागातील रहिवासी यांचेसाठी)

पासपोर्ट
फोटो

प्रति,

जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद, परभणी.

विषय :- दिव्यांग मुला/मुलींना MS-CIT **संगणक प्रशिक्षण देणे या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत अर्ज**.

1. दिव्यांग लाथार्थ्यांचे पूर्ण नाव :-

   संपर्क क्रमांक (मोबाईल क्रमांक) :-

2. दिव्यांगत्वाचे प्रकार व टक्केवारी :-

   (सोबत स्वावलंबन पोर्टलद्वारे निर्गमीत झालेली UDID प्रमाणपत्र प्रत जोडावी) :-

3. जन्म तारीख :- / / वय :- ___________

4. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव :-

   IFSC कोड सह (**पासबुक छायांकित** 2 **प्रतीत जोडावी**,

   बँक खाते सुरु असणे अनिवार्य) :-

5. दिव्यांग लाभार्थ्याचा आधार क्रमांक :-

   (आधार कार्डची प्रत सोबत जोडावी) :-

6. रहिवासी ठिकाण संपूर्ण पत्ता :-

   (सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे रहिवासी प्रमाणपत्र सोबत जोडावे) :-

7. वार्षिक उत्पन्न रुपये :-

   (सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे सन 2023-24 चे उत्पन्न प्रमाणपत्र जोडावे. उत्पन्नाची मर्यादा रुपये 1,00,000/- पर्यंत असावी)

8. वयाची मर्यादा वय वर्षे 18 ते 45 या मर्यादेत आहे का ? :-

९. शैक्षणिक पात्रता (किमान 10 वी उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण) :-

10. जन्म तारखेचा पुरावा म्हणुन 10 वी ची

सनद आणि टी.सी. (सोबत जोडावी) :-

ठिकाण : **अर्जदाराची सही**

दिनांक :

टिप :- 1. **अर्ज मंजुर झाल्यानंतर लाभार्थ्यास कळविण्यात येईल त्यानंतर एम.एस.सी.आय.टी. या प्रशिक्षणास प्रवेश घेवुन प्रवेश घेतल्याची रुपये** 4500/- **च्या मर्यादेत पावती संबंधित प्रशिक्षण केंद्र** (**प्रशिक्षण केंद्र क्रमांक, सही व शिक्का**) **सहीत सादर करणे अनिवार्य राहील.**

2. **वरील प्रमाणे पावती सादर केल्यानंतर या अर्जात दिलेल्या बँक खात्याचे पासबुक नुसार थेट रक्कम लाभार्थ्याच्या खात्यात जमा करण्यात येईल.**

3. ***अर्ज सादर करण्याची शेवटी तारीख ही दि.17/02/2025 रोजी राहील. या नंतर आलेले अर्ज स्वीकारण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी.*** **सदरील अर्ज जिल्हा परिषद, परभणीच्या** http://zpparbhani.gov.in **या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. इच्छुक लाभार्थ्यांनी फॉर्म डाऊनलोड करावेत.**

दिव्यांग पॅराऑलींपीक खेळाडुंना खेळाचे साहित्य खरेदीसाठी अर्थसहाय्य देणे योजनेचा अर्ज

सन 2024-25

(फक्त ग्रामीण भागातील रहिवासी यांचेसाठी)

पासपोर्ट
फोटो

प्रति,

मा.जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,
जिल्हा परिषद, परभणी.

विषय :- दिव्यांग पॅराऑलींपीक खेळाडुंना खेळाचे साहित्य खरेदी करणेसाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेचा लाभ मिळणे बाबत अर्ज.

1. दिव्यांग लाथार्थ्याचे पूर्ण नाव :-

   संपर्क क्रमांक (मोबाईल क्रमांक) :-

2. जन्म दिनांक :- / / वय :- _____________

3. वयाची मर्यादा वय वर्षे 45च्या मर्यादेत आहे का ? :-

4. दिव्यांगत्वाचे प्रकार व टक्केवारी :-

   (सोबत स्वावलंबन पोर्टलद्वारे निर्गमीत झालेली UDID प्रमाणपत्र प्रत जोडावी) :-

5. दिव्यांग लाभार्थ्याच्या बँकेचे नाव व शाखेचे नाव :-

   IFSC कोड सह (**पासबुक छायांकित** 2 **प्रतीत जोडावी**,

   बँक खाते सुरु असणे अनिवार्य) :-

6. दिव्यांग लाभार्थ्याचा आधार क्रमांक :-

   (आधार कार्डची प्रत सोबत जोडावी) :-

7. पॅराऑलींपीक असोशिएशनचे खेळाचे प्रमाणपत्र

   (सोबत जोडावे) :-

8. राज्यस्तरीय / जिल्हास्तरीय खेळाचे प्रमाणपत्र :-

   (सोबत जोडावे)

9. जिल्हा क्रीडा अधिकारी यांचे प्रमाणपत्र (सोबत जोडावे) :-

10. रहिवासी ठिकाण संपूर्ण पत्ता :-

    (सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे रहिवासी प्रमाणपत्र सोबत जोडावे) :-

11. वार्षिक उत्पन्न रुपये :-

(सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे सन 2023-24 चे उत्पन्न प्रमाणपत्र जोडावे. उत्पन्नाची मर्यादा रुपये 1,00,000/- पर्यंत असावी)

12. खेळाच्या साहित्याचे नाव (आवश्यक असणाऱ्या) :-

13. अंदाजे साहित्याची किंमत :-

ठिकाण : **अर्जदाराची सही**

दिनांक :

टिप :- 1. **अर्ज मंजुर झाल्यानंतर लाभार्थ्यास कळविण्यात येईल त्यानंतर साहित्य खरेदी करुन त्याची जी.एस.टी.ची पावती सादर करणे अनिवार्य राहील.**

2. **वरील प्रमाणे पावती सादर केल्यानंतर या अर्जात दिलेल्या बँक खात्याचे पासबुक नुसार थेट रक्कम लाभार्थ्याच्या खात्यात जमा करण्यात येईल. (रक्कम मर्यादीत असेन)**

3. ***अर्ज सादर करण्याची शेवटी तारीख ही दि.17/02/2025 रोजी राहील. या नंतर आलेले अर्ज स्वीकारण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी.*** **सदरील अर्ज जिल्हा परिषद, परभणीच्या** http://zpparbhani.gov.in **या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. इच्छुक लाभार्थ्यांनी फॉर्म डाऊनलोड करावेत.**