



अमरावती महानगरपालिका अमरावती

महिला व बालविकास विभाग

अमरावती महानगरपालिका क्षेत्रातील दोन पालक (आई व वडिल) गमावलेल्या बालकांसाठी
“ बालकल्याण ” अर्थसहाय्य योजना (टप्पा- 1) करीता पालकांनी करावयाचा अर्ज .

प्रति,

मा. महिला व बालविकास अधिकारी
महानगरपालिका अमरावती

महोदय,

मी श्री / श्रीमती ----- रा. -----

याद्वारे विनंती करतो / करते की, आपले कार्यालयाची “ बालकल्याण ”
योजनेची माहिती घेतली असून अनाथ बालकाचा सांभाळ व पालनपोषण करण्यासाठी या योजनेचा लाभ
मिळण्याकरीता मी अर्ज सादर करित असून याकरीता आवश्यक माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

अर्जदार पालकाची माहिती :-

- अर्जदार / पालकाचे पुर्ण नाव :- -----
- पत्रव्यवहाराचा पत्ता :- -----

मोबाईल क्रमांक														
आधार क्रमांक														
जन्म दिनांक B	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	वय				वर्ष	

- सध्या राहत असलेले घर स्वतःचे / भाड्याचे आहे. ? -----
- अनाथ बालकाशी असलेले नाते -----
- BPL प्रमाणपत्र क्र.. ----- वार्षिक उत्पन्न -----
- शिक्षण :- ----- जात व प्रवर्ग -----
- राशन कार्ड क्रमांक ----- मतदान ओळखपत्र क्रमांक -----
- सध्याचा व्यवसाय: -----
- पालकास सध्या मिळत असलेला शासकीय योजनेचे लाभ :- -----
- मनपाकडून अथवा शासनाकडून यापुर्वी कोणता आर्थिक लाभ मिळाला का ? होय / नाही
(असल्यास नमुद करावे) -----
- बालकास आर्थिक मदतीचे गरजेचे कारण -----

अनाथ बालकाची माहिती :-

- बालकाचे पुर्ण नाव :- -----
- लिंग - पुरुष / स्त्री

बालकाचा आधार क्रमांक													
बालकाचा जन्म दिनांक	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	वय				वर्ष

बालकाचे वडीलाचे नाव														
वडीलांचा मृत्यु दिनांक	/	/	मृत्युचे कारण								मृत्युवेळी वडीलांचे वय			

बालकाचे आईचे नाव														
आईचा मृत्यु दिनांक	/	/	मृत्युचे कारण								मृत्युवेळी आईचे वय			

-
- बालक शिकत असल्यास इयत्ता -----
- शाळेचे नाव व पत्ता -----
- बालकाचे बँक खाते आहे काय ? होय / नाही

अर्जदार / पालकाची कौटुंबिक माहिती :-

क्र	कुटुंबातील व्यक्तीचे नाव	वय	व्यवसाय	अर्जदाराशी नाते

बालक / पालक यांचा बँक तपशील

खातेधारकाचे नाव	
बँकेचे नाव	
शाखेचे नाव	
खाते क्रमांक	
IFSC CODE	

अर्जदाराचे (पालक) संमतीपत्र

मी (पालक) ----- खालील सही करणार अमरावती महानगरपालिका क्षेत्रातील रहिवाशी असून असे लिहून देतो / देते की, माझा / माझी पाल्य कुमार / कुमारी ----- याचे / हीचे पालनपोषण करीता अनुदान मिळाल्यास या रकमेचा विनीयोग मी पाल्याचे संगोपन व सांभाळ करण्यासाठीच करण्याची हमी देत आहे. योजनेचा लाभ बंद झाला किंवा लाभ न मिळाल्यास त्याच्या शिक्षणात खंड पडु देणार नाही. असे संमतीपत्र लिहून देत आहे.

पालकाची सही

(नाव -----)

वैद्यकीय प्रमाणपत्र

श्री / श्रीमती ----- या ----- लाभार्थ्याचे पालक असून ते शारीरिक व मानसीकदृष्ट्या सक्षम व सृष्ट असून सदर लाभार्थ्याचा सांभाळ करण्यास ते सक्षम आहेत. सदर दाखला हा त्यांच्या मागणीवरून देण्यात येत आहे.

वैद्यकीय अधिकाःयाची स्वाक्षरी

(नाव -----)

अर्जदाराचे / पालकाचे सत्यापन.

या योजनेकरीता निवड करण्याचा अधिकार आपणास असल्याची जाणीव मला आहे. निवड न झाल्यास माझी कोणतीही हरकत राहणार नाही. उपरोक्त दिलेली माहिती व सादर केलेली कागदपत्रे खरी आहे तसेच वरील माहिती खोटी आढळल्यास तसेच चुकीच्या माहिती आधारे योजनेचा लाभ घेतल्याचे सिद्ध झाल्यास माझ्याकडून रक्कम वसूल करण्याचे पूर्ण अधिकार महानगरपालिकेस राहिल आणि भा.दं.वि. नुसार होणाऱ्या दंडात्मक कार्यवाहीस मी स्वतः जबाबदार राहिल. व ते मला मान्य आहे.

ठिकाण :- अमरावती

दिनांक :- / /

पालकाची सही

(नाव -----)

अर्जदाराने अर्जासोबत जोडावयाची (पालकाची) कागदपत्रे :- २ पासपोर्ट फोटो , निवडणुक ओळखपत्र, आधार कार्ड, राशन कार्ड, BPL दाखला किंवा उत्पन्न दाखला (१लाख- वार्षिक उत्पन्न चे आतील) , बँकेचे पासबुक, बालकाचे आई / वडीलांचे मृत्यु प्रमाणपत्र . अर्जदाराची शारीरिक व मानसीक स्थिती बालकाचे संगोपन करण्याकरीता सक्षम असल्याचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र. 100 रु. स्टॅम्प पेपरवर शपथपत्र

बालकाची कागदपत्रे :- २ पासपोर्ट फोटो , आधार कार्ड, बालकाचा जन्म दाखला , शाळेचे बोनाफाईड प्रमाणपत्र

टिप :- अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे स्वतःचे सहिने स्वाक्षांकीत करणे आवश्यक