

अमरावती महानगरपालिका अमरावती
(प्रपत्र - 1)

APL महिला स्वयंसहायता बचत गटाची नियमावली

1. गटाचे लेखा साहित्य व रेकॉर्ड, भरणा, मासीक अहवाल नियमित असावा.
2. गटामध्ये अध्यक्ष सचीव यांचे अनुपस्थितीत गटाचे क्रमवार सदस्यावर जबाबदारी राहिल.
3. रेकॉर्ड सचिवांकडे असावे.
4. दरवर्षी क्रमवार सदस्याचे यादी नुसार अध्यक्ष व सचिव यांचे पदाची नियुक्ती करावी लागेल.
5. गटाची आर्थिक हिशोब ठेवून देवाण घेवाण करण्यात यावी.
6. गटाचे 6 महिन्याचे खाते पुस्तिका पडताळणी नुसार रजिष्टर नोंद प्रमाणपत्र गटाला देण्यात येईल.
7. गटाचे सदस्य बदलविण्याकरीता बँकेचे पत्र व ठरावाची प्रत महिला व बालकल्याण विभागाला देण्यात यावे.
8. गटाचे नोंदणी अमरावती महानगरपालिका क्षेत्रातील सर्वच APL बचत गटाकरीता करण्यात यावी.
9. गटातील सदस्यांनी अध्यक्ष / सचिव यांनी गटा संबंधीत सर्व कार्य स्वतः महिला सदस्यांमार्फत करवी. प्रतिनीधी मार्फत करू नये.

(प्रपत्र - 2)

APL स्वयंसहायता बचत गट स्थापने करीता अटि व शर्ती

1. नोंदणी करतेवेळी बचत गटाला त्यांचे नाव, सदस्यांची नावे, पत्ता, व्यवसाय, शिक्षण वय व विनंती अर्ज तसेच अध्यक्ष / सचिव व इतर कार्यकारीणीची माहिती ठरावासह पुरवावी लागेल. व गृप फोटो
2. गटाला मासीक लेखासाहित्य नियमित ठेवावे लागेल. लेखा साहित्यावरील नियमितता पाहणी करुनच नोंदणी प्रमाणपत्र महिला बालकल्याण विभागामार्फत वितरीत करण्यात येईल.
3. महिला बाल विभागाअंतर्गत योजनेचे लाभ घेता येईल.
4. कर्ज आर्थिक व्यवहार व्यवस्थित राखण्याकरीता गटाचे सदस्यांची जबाबदारी राहिल. या करीता मनपा मदत करणार नाही. मार्गदर्शन मनपा व्दारा करण्यात येईल. सोयी सुविधा देण्यात येणार नाही.

(गट तयार करण्याकरीता आवश्यक कागदपत्रे)

- सोबतचे प्रपत्र क्र. 3 ते 5 संपुर्ण व अचुक भरावे.
- गटाचा ठराव (गटाचे नाव, अध्यक्ष, सचिव, कोषाध्यक्ष निवडीबाबतचा)
- सर्व सदस्यांचे आधार कार्ड ची झेरॉक्स.
- गटातील महिनांचा गृप फोटो
- गटात कमीत कमी 10 व जास्तीत जास्त 20 सदस्य असणे आवश्यक आहे.

प्रति,

मा. महिला व बाल विकास अधिकारी
महानगरपालिका अमरावती

विषय :- APL महिला बचत गटामध्ये नोंदणी करुण सभासदत्व मिळण्याबाबत.

संदर्भ :- गटाचा ठराव क्र. -----, दि. -----नुसार

गटाचे खाते उघडण्याकरीता ठराव.

महोदय,

वरील विषयानुसार व संदर्भानुसार प्रतिज्ञालेख सादर करतो की, आम्ही महिला / पुरुष स्वयंसहायता वचत गटाचे सर्व सदस्य / अध्यक्ष/ सचिव आपणास हमी देतो की, आम्ही सर्व दोन बचत गटामध्ये नसुन आमचे सभासदत्व हे एकाच गटाचे आहे. व तो गट म्हणजेच ----- हा आहे.

तरी सदर गटाला आपले विभागाकडून कोणतीही आर्थिक मदत मिळणार नाही आणि तशी आम्ही मागणी सुध्दा करणार नाही. अशी हमी देत आहे.

सदस्याचे नाव :-

| अ.क्र | नाव | पदनाम |
|-------|-----|------------|
| 1. | | अध्यक्ष |
| 2. | | सचिव |
| 3. | | कोषाध्यक्ष |
| 4. | | सदस्य |
| 5. | | सदस्य |
| 6. | | सदस्य |
| 7. | | सदस्य |
| 8. | | सदस्य |
| 9. | | सदस्य |
| 10. | | सदस्य |
| 11. | | सदस्य |
| 12. | | सदस्य |
| 13. | | सदस्य |
| 14. | | सदस्य |
| 15. | | सदस्य |

| | | |
|-----|--|-------|
| 16. | | सदस्य |
| 17. | | सदस्य |
| 18. | | सदस्य |
| 19. | | सदस्य |
| 20. | | सदस्य |

वर दिलेली व सोबतचे विवरण पत्र क्र. 1 ते 4 मधील सर्व माहिती व कागदपत्रे खरी असून व सर्व अटी / शर्ती आम्हाला मान्य आहे. सदरची माहिती खोटी व बनावट असल्यास सर्वस्वी जबाबदारी गटाची राहिल व नियमानुसार दंडात्मक कार्यवाही करण्यात यावी.

सहि व शिक्षा
अध्यक्ष

सहि व शिक्षा
सचिव

(नाव :-

)

(नाव :-

)

संपुर्ण गटाची माहिती व कागदपत्रे यांची मी तपासणी केलेली असून त्यानुसार गटाची नोंदणी करण्यास हरकत नाही.

नाव व सही -----
समुह संघटक
महानगरपालिका अमरावती

वरील गटाची नोंदणी करून प्रमाणपत्र देण्यात येत असून त्याचा नोंदणी क्रमांक AMC/APL/T/ /20 , दिनांक / /20 असा आहे.

महिला व बालविकास अधिकारी
महानगरपालिका अमरावती

प्रपत्र - 4

अमरावती महानगरपालिका, अमरावती
जाक्र.-अमनपा/म.बा.वि/ APL/ /20
दिनांक / /20

प्रति,

मा. शाखा व्यवस्थापक

विषय :- दारिद्र्य रेषेखालील नसलेले (APL) बचत गटाचे खाते आपल्या शाखेमध्ये उघडण्याकरीता.
महोदय,

उपरोक्त विषयानुसार सदर महिला स्वयंसहायता बचत गट आपल्या शाखेकडे नोंदणीकरीता पाठविण्यात येत आहे त्याची सविस्तर माहिती खालीलप्रमाणे.

गटाचे नाव :- -----

पुर्ण पत्ता :- -----

अध्यक्षाचे नाव :- ----- पत्ता :- -----

सचिवाचे नाव :- ----- पत्ता :- -----

गट सदस्य संख्या :- -----

मोबाईल नंबर :- -----

वरीलप्रमाणे गटाचे संपुर्ण माहिती सादर करण्यात येत असुन गटाचे खाते आपले शाखेमध्ये उघडण्यास हरकत नसावी, करीता सादर.

महिला व बालविकास अधिकारी
महानगरपालिका अमरावती

प्रत :- 1) प्रकल्प संचालक NULM / समुह संघटक यांचे पढील कार्यवाही करीता

2) अध्यक्ष/ सचीव -----

बचत गट यांना माहिती करीता

APL महिला स्वयंसहायता बचत गट सदस्यांची माहिती

गटाचे नाव -

पत्ता

| अनु.क्र. | सदस्यांचे नाव | पद | पत्ता | मोबाइल क्रमांक | | | | आधार क्रमांक | | | | जात व वर्गवारी | वय | सही | |
|----------|---------------|----|-------|----------------|--|--|--|--------------|--|--|--|----------------|----|-----|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |

