

श्रावण बाल सेवा राज्य निवृत्ती  
वेतन योजना  
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय वृद्धापकाळ  
निवृत्ती वेतन योजना

१) अर्ज सादर करत असलेल्या योजनेचे नांव : \_\_\_\_\_

नं.

दि.

१) अर्जदाराचे पूर्ण नांव : \_\_\_\_\_

२) पत्रव्यवहाराचा पूर्ण पत्ता : \_\_\_\_\_

३) मंजूरी क्रमांक व दिनांक : \_\_\_\_\_

सोबत जोडलेले कागदपत्रे ( ) अशी टिक करावी.

१) तहसिलदार यांनी दिलेला ( सन..... ते ..... या आर्थिक वर्षातील )

रु. २१,०००/- उत्पन्न प्रमाणपत्राचा मुळ दाखला किंवा दारिद्र्य रेषेखालील २००२-२००७

प्रमाणपत्राची सत्यप्रत

२) ग्रामसेवक यांचे १५ वर्षातील रहिवासीचा मुळ दाखला.

३) वयाचे दाखला, ग्रामपंचायत जन्मनोंद वहीतील उताऱ्याची सत्यप्रत किंवा शाळा सोडल्याचा दाखल्याची सत्यप्रत किंवा निवडणूक ओळखपत्राची सत्यप्रत किंवा ग्रामीण वैद्यकीय अधीक्षक यांचा वयाचा मुळ दाखला व रजिस्ट्रेशन नंबर.

४) विधवा असल्यास पतीचे निधन ग्रामपंचायत मृत्यू नोंदवहीतील उताऱ्यातील उताऱ्याचा साक्षांकित प्रत.

५) आधार कार्ड, मतदान कार्ड, राशन कार्ड झेरॉक्स. ६) भूमिहीन प्रमाणपत्र ७) वयाचे प्रमाणपत्र

८) स्वघोषणापत्र ९) ग्रामसेवकचे कुटुंबपत्रक १०) बँक पासबुक मध्यवर्ती

११) ग्रामीण भागासाठी विभक्त प्रमाणपत्र व शहरीसाठी १००/- रु. बँड शपथपत्र.

महा-ई सेवा केंद्र : \_\_\_\_\_

पत्ता : \_\_\_\_\_

मासिक लाभाच्या योजनेचा अर्ज स्विकारल्यानंतर  
लाभार्थ्यांस द्यावयाची पोच पावतीचा नमुना

श्री/श्रीमती.....  
( अर्जदाराला शेजारचा संपर्कासाठी मोबाईल क्रमांक.....लॅंडलाईन  
दुरध्वनी क्र..... ) यांच्याकडून संजय गांधी निराधार अनुदान योजना/राज्य श्रावणबाळ  
योजना/ इंदिरा गांधी राष्ट्रीय वृध्दापकाळ निवृत्ती वेतन योजना/इंदिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा निवृत्ती वेजन  
योजना/इंदिरा गांधी राष्ट्रीय अपंग निवृत्ती वेजन योजना चा अर्ज आज दिनांक ..... रोजी  
प्राप्त झाला.

- ०१) रेशन कार्डची प्रत.
- ०२) रहिवासी दाखला
- ०३) उत्पन्नाचा दाखला.
- ०४) वयाबाबत जन्म तारखेच्या नोंदीचा दाखला/शाळा सोडल्याचा दाखला इत्यादी.
- ०५) .....
- ०६) .....
- ०७) .....
- ०८) .....
- सहपत्रे मिळतील.

दिनांक

अर्ज स्विकारणाऱ्याचे नांव : .....

पद : .....

कार्यालयाचे नाव व पत्ता : .....

स्वाक्षरी : .....

शासन निर्णय क्रमांक : वसयो २०१० / प्र.क्र. १७५ विसयो - २ दिनांक २६ ऑक्टोबर २०१० परिशिष्ट

परिशिष्ट - ७

( श्रावणबाळ सेवा राज्य निवृत्तीवेतन योजना, इंदिरागांधी राष्ट्रीय वृद्धापकाळ निवृत्ती योजना, इंदिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा निवृत्ती योजना व इंदिरागांधी राष्ट्रीय अपंग निवृत्तीवेतन योजनेखाली अर्थसहाय्यासाठी करावयाच्या अर्जांचा, अर्ज तपासणीच्या व मंजुरीचा नमुना )

प्रती,

तहसिलदार

तालुका.....जिल्हा.....

- १) अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : .....
- २) पत्ता : .....
- ३) जन्मतारीख व वय : .....
- ४) महाराष्ट्रातील अधिवास : .....
- ५) कुटूंबातील व्यक्तीची संख्या: .....
- ६) अ) कुटूंबाचे सर्व मार्गाना मिळणारे एकूण वार्षिक उत्पन्न : .....
- किंवा  
ब) दारिद्र्य रेषेखालील कुटूंबाच्या यादीतील क्रमांक
- ७) जातीचा प्रवर्ग ( पोट जात नमुद करावी )
- अ) खुला : .....
- ब) अनुसुचित जाती : .....
- क) अनुसुचित जमाती : .....
- ड) विमुक्त जाती : .....
- इ) भटक्या जमाती : .....
- ई) विशेष मागास प्रवर्ग : .....
- उ) इतर मागास वर्ग : .....

८) प्रवर्ग

- अ) वृद्ध .....
- ब) अपंग .....
- १) अंध .....
- २) अस्थिव्यंग .....
- ३) मुकबधिर/कर्णबधिर .....
- ४) मतिमंद .....



९. मी असे जाहीर करतो/ करते की, मी वर दिलेली माहिती सत्यप्रत व बिनचुक असून, मी शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेखाली नियमित मासिक आर्थिक लाभ घेत नाही. सदरची माहिती चुकीची आढळल्यास माझ्या विरुद्ध फौजदारी कारवाई सह इतर कारवाई करण्यास मी पात्र असल्याला मला जाणिव आहे.

स्थळ

दिनांक

उजव्या किंवा डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा

टिप :- अर्जदाराने सही व अंगठ्याचा ठसा देणे बंधनकारक आहे.

अर्जदाराची सही

१०. माझ्या समक्ष श्री / श्रीमती .....ह्याने/हिने सही व अंगठ्याचा ठसा दिलेला आहे. साक्षी दाराचे नांव पत्ता .....

साक्षीदाराची सही ( दिनांकसह )

११. मी आवश्यक त्या चौकशीनंतर प्रमाणित करतो, की वरील माहिती बरोबर आहे/वरिल माहिती चुकीची असल्यास प्रस्तुत योजनेत लाभ मिळावा यासाठी या अर्जाची शिफारस करित आहे/नाही.

स्थळ -

दिनांक -

साक्षीदाराची सही ( दिनांकसह )

१२. असे प्रमाणित करण्यात येते की, मी प्रस्तुत अर्जाची छाननी केली आहे. व अर्जामध्ये सादर केलेल्या माहिती पडताळणी करून घेतली आहे.

मी श्रावणबाळ सेवा राज्य निवृत्ती वेतन योजना/इंदिरा गांधी राष्ट्रीय वृद्धापकाळ निवृत्ती वेतन योजना इंदिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा निवृत्तीवेतन योजना/ इंदिरा गांधी राष्ट्रीय अपंग निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत लाभासाठी मंजूर करित आहे.

स्थळ.

दिनांक

उपविभागीय अधिकाऱ्याची सही व शिक्का

सरकारी-बिनसरकारी किंवा धर्मादाय संस्थेचे किंवा निवास  
अंतर्वासी नसल्याबाबत तलाठी यांनी द्यावयाचे प्रमाणपत्र

कार्यालय तलाठी सजा -----

तालुका -----

जिल्हा -----

दिनांक :

**प्रमाणपत्र**

प्रमाणपत्र देण्यात येते की, श्री/श्रीमती -----

रा.-----ता.-----जि.----- येथील रहिवासी

असून सदर इसमाने सरकारी-बिनसरकारी नोंदरी केलेली नाही. सदर इसम धर्मादाय संस्थेचा किंवा निवासगृहाचा अंतर्वासी नाही.

करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

तलाठी

पदनाम (शिक्का)

कार्यालय तलाठी सजा -----

तालुका -----

जिल्हा -----

दिनांक :

**भूमिहिन प्रमाणपत्र**

प्रमाणपत्र देण्यात येते की, श्री/श्रीमती -----

रा.-----ता.-----जि.----- येथील रहिवासी

असून त्यांना माझे सजा अंतर्गत जमीन नाही ते भूमिहिन शेतमजूर आहेत.

करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

# विभक्त प्रमाणपत्र

प्रमाणपत्र देण्यात येते की, श्री/श्रीमती-----

हे मौजे-----ता. सिल्लोड जि. औरंगाबाद, येथील रहिवासी आहेत.  
हे त्यांना आज रोजी-----सज्जान मुले असून ते त्यांच्या मुलापासून विभक्त  
राहतात.

करीत प्रमाणपत्र देण्यात येते.

ग्रामसेवक

कार्यालय.....

ता. जि.

दिनांक : / /२०

## रहिवासी प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री.-----

-----ता.-----जि.-----

येथील रहिवासी आहेत. करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

प्रमाणपत्र देणाराची सही



## स्वयंघोषणापत्र

स्वसाक्षात्कृत  
फोटो

दिनांक -----

श्री./श्रीमती-----वय-----

वर्षे-----घंटा-----रा.-----ता.-----जि.-----

देवाची शपथ खरे लिहून देतो/ देते की, यापूर्वी मी सं.प्रां.यो./रा. वृध्वापकाळ निवृत्ती वेतन आयोजना या शासनाच्या सवलती मिळणेकरिता यापूर्वी अर्ज केलेला नाही व त्या अंतर्गत अनुदान उचलत नाही. माझ्या घरामध्ये कोणीही कमावती व्यक्ती नाही. मला कमावता मुलगा / मुलगी किंवा पती/पत्नी व कोणतेही नातेवाईक नाही. मी पूर्णपणे निराधार आहे. मी वयोवृद्ध / विधवा / अपंग असल्यामुळे कुटूंब अर्थसहाय्य योजनेअंतर्गत शासनाकडून अनुदान मिळण्याकरिता अर्ज केलेला आहे. तो शासनाने मान्य केला आहे. त्याचा लाभ मी घेऊ इच्छित आहे.

तरी नियमाप्रमाणे मला या योजनेअंतर्गत अनुदान उपलब्ध करून देण्यात यावे अशी माझी आपणास विनंती आहे.

वरील माहिती खोटी निघाल्यास नियमाप्रमाणे माझ्याविरुद्ध योग्य ती कार्यवाही केल्यास माझा काही एक आक्षेप राहणार नाही. करिता हे शपथपत्र दिले. त्यावर खाली सही / अंगठा आहे. फक्त.

आपला / आपली

## स्वघोषणापत्र

श्री/श्रीमती-----

रा.-----ता.-----जि. औरंगाबाद.

देवाची शपथ खरे लिहून देतो की, माझ्या कुटुंबात खालील प्रमाणे मला सज्जान मुले आहेत.

नाव	वय	व्यवसाय
१. -----	-----	-----
२. -----	-----	-----
३. -----	-----	-----
४. -----	-----	-----

वरील पैकी माझी मुले २५ वर्षातील असून सज्जान व कमावती आहेत/नाहीत. करीत स्वघोषणापत्र लिहून देत आहे.

वरील माहिती खोटी निघाल्यास नियमाप्रमाणे माझ्याविरुद्ध योग्य ती कार्यवाही केल्यास माझा काही एक

**श्रावण बाळ सेवा योजना ( राष्ट्रीय वृध्दापकाळ निवृत्ती वेतन योजना )  
योजने अंतर्गत प्राप्त अर्जांची तलाठी यांच्यामार्फत स्थळ  
चौकशी बाबत सुची ( ग्रामिण विभाग )**

- ०१) अर्जदाराचे संपूर्ण नांव ( प्रथम आडनांव ) : .....
- ०२) अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता : .....
- गांव.....ता. ....
- जि. ....
- ०३) अर्जदार सदर पत्त्याच्या ठिकाणी किती : .....
- वर्षांपासून राहतात ( अंकात लिहा )
- ०४) अर्जदाराचे वय ( ओळखपत्र, आधार ) : .....
- ग्रा.पं. जन्म नोंद, टि.सी.या आधारे
- सकृत दर्शनी दिसणारे वय
- ०५) निराधाराचा प्रवर्ग : .....
- अ ) वृध्द ब ) अपंग, क ) विधवा/अंग
- ०६) अर्जदारास शेती आहे काय असल्यास : .....
- किती आहे.

अ.क्र.	शेती असणाऱ्याचे नांव	नाते	ग.नं.	जिरायत क्षेत्र	वागायत क्षेत्र
०१					
०२					
०३					
०४					
०५					

- ०७) अर्जदार कोणाबरोबर राहतात त्यांची : .....
- नावे व पत्ता
- ०८) अर्जदाराचे स्थावर जंगम मालमत्तेपासून : .....
- मिळणारे वार्षिक उत्पन्न किती.
- ०९) अर्जदारास सज्जान मुले आहेत काय व ते : .....
- कमावते आहेत काय त्यांचे सहकुटूंबासह
- त्यांचे व त्यांची नावे व पत्ता

अ.क्र.	मुलाचे व मुलीचे नांव	वय	नाते	व्यवसाय	उत्पन्न
०१					
०२					
०३					
०४					

- १०) अर्जदार कोणत्याही सरकारी किंवा : .....
- निमसरकारी किंवा धर्मदाय संस्थेचा /
- निवासी ग्रहाचा अंतरवासी आहेत काय ?
- ११) अर्जदार हा श्रावण बाळ योजने अंतर्गत : .....
- अनुदान मंजूर करण्यास पात्र आहे काय ?
- ( थोडक्यात अभिप्राय )



मंडळ अधिकारी-----

तालुका-----

दिनांक :

## पंचनामा

आम्ही खालील सह्या करणारे पंचलोक मौजे-----  
येथील रहिवाश असून मे. मंडळ निरीक्षक यांचे बोलवण्यावरून ग्रामपंचायत/नगर परिषद कार्यालय मौजे  
-----येथे हजर झालो.

श्री./श्रीमती-----

रा.-----ता.-----जि.-----

सदर इसम खी / अपंग विधवाबद्दल चौकशी केली असता ते निराधार असल्याचे आढळून आले. अर्जदाराने  
खालील कागदपत्रांची पूर्तता केली आहे.

- |   |            |
|---|------------|
| १) अर्जदार भूमिहिन                                      | आहे / नाही |
| २) अर्जदारे १५ वर्षांपासून महाराष्ट्र राज्याचे रहिवासी  | आहे / नाही |
| ३) अर्जदारास कोणी नातेवाईक                              | आहे / नाही |
| ४) अर्जदाराने भिकारी धंदा पत्कारलेला                    | आहे / नाही |
| ५) अर्जदाराने याचिकेचा धंदा पत्कारलेला                  | आहे / नाही |
| ६) अर्जदारास पत्नी, पती, मुले                           | आहे / नाही |
| ७) अर्जदारास उत्पन्नाचे साधन                            | आहे / नाही |
| ८) अर्जदाराचे वय मेडिकल सर्टिफिकेटप्रमाणे बरोबर         | आहे / नाही |
| ९) अर्जदार सहकारी पतसंस्थेचे व इतर खाजगी संस्थेचे सभासद | आहे / नाही |
| १०) अर्जदाराचे मुले शासकीय/निमशासकीय नौकरीत आहे काय.    | आहे / नाही |

अर्जदार खरोखर निराधार आहे. खोटे निघाल्यास आम्ही पंच त्यास जबाबदार राहूत. सदर पंचनामा  
जायमोक्यावर केला असून तो सत्य आहे. व त्यावर आम्ही पंच म्हणून सह्या केल्या त्या खऱ्या व बरोबर आहेत.

पंच :

- १)-----
- २)-----
- ३)-----
- ४)-----

जा.क्र. उपजिरूसि/वयाचे प्रमाणपत्र / /

कार्यालय:उपजिल्हा रुग्णालय,-----

दि. / /

वाचा : १) बाह्यरुग्ण नोंदणी क्रमांक -----दि.-----

२) प्रतिज्ञापत्र क्रमांक -----दि.-----



## वयाचे प्रमाणपत्र

श्री./श्रीमती-----

रा-----ता. सिल्लोड जि. औरंगाबाद यांनी वयाचे प्रमाणपत्रासाठी प्रतिज्ञापत्राद्वारे

मागणी केली आहे. त्यांनी प्रतिज्ञापत्रात नमूद केल्यानुसार त्यांचे वय-----वर्षे आहे.

त्याना/त्यांनी-----

कामासाठी वयाचे प्रमाणपत्र मागितले आहे.

वैद्यकीय अधिकारी, उपजिल्हा रुग्णालय, सिल्लोड जि. औरंगाबाद. यांनी दि.-----

रोजी तपासणी केली असता त्यांचे वय -----वर्ष आहे. अक्षरी -----

-----आहे हे वयाचे प्रमाणपत्र -----

कामापुरतेच मर्यादित आहे. अर्जदाराने खोटी माहिती देऊन प्रमाणपत्र सिद्ध झाल्यास हे प्रमाणपत्र रद्द

समजण्यात येईल.

ठिकाण : सिल्लोड

दिनांक : ओळखचिन्ह :- १) -----

२) -----

डाव्या हातांचा अंगठ्याचा ठसा

स्वाक्षरी

नांव :

शासन निर्णय क्रमांक : आरटीएस-२०१५/प्र.क्र.३२/पं.रा.-५, दिनांक १४ जुलै, २०१५

## विभक्त कुटुंब प्रमाणपत्र

दाखला. क्र.

दिनांक :-----

सरपंच/ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी,-----ता.-----

जि.-----

यांजकडून दाखला देण्यात येतो की, श्री/श्रीमती-----

आधार कार्ड क्रमांक -----

हे ग्रामपंचायत-----ता.-----

जि.-----, महाराष्ट्र

येथील रहिवासी असून त्याच्या कुटुंबातील पुढील सदस्यांसह स्वतंत्र कुटुंबधारक आहेत.

कुटुंबातील सदस्यांची नावे

वय

नाते

१)-----

२)-----

३)-----

४)-----

स्थानिक चौकशीच्या आधारे विभक्त कुटुंब प्रमाणपत्र त्यांचे विनंती अर्जानुसार देण्यात येत आहे.

सही व शिक्का

ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी