

ફોર્મ

વિના મૂલ્યે
Free of charge

સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ
(નિયામક સમાજ સુરક્ષા) ગુજરાત રાજ્ય

ઈન્દીરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃધ્ધ પેન્શન યોજના (વયવંદના)
અંતર્ગત રાષ્ટ્રીય વૃધ્ધ સહાય મેળવવા માટેનું અરજીપત્રક

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ
સાઈઝનો ફોટો
ચોટાડવો

(ગુજરાત સરકારના સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક:-પરચ-૧૦૨૦૦૬-૧૯૮૩-છ, તા.૦૧-૦૪-૦૮ થી જાહેર થયેલ યોજના અંતર્ગત સહાય મેળવવાનું ફોર્મ)

સૂચના-

- રાષ્ટ્રીય સામાજિક સહાય કાર્યક્રમ હેઠળની ઈન્દીરાગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃધ્ધ પેન્શન (વયવંદના) યોજના અંતર્ગત ગરીબી રેખા હેઠળ નોંધાયેલા (બી.પી.એલ.) લાભાર્થી જેમની ઉમર ૬૦ વર્ષથી વધુ હોય તેવા સ્ત્રી/પુરુષ આ યોજના અંતર્ગત સહાય મેળવવા નીચેના ફોર્મમાં અરજી કરી શકશે.
- આ અરજીના નામંજૂરીના આદેશ સામે ૬૦ દિવસમાં પ્રાંત અધિકારીશ્રીને અપીલ કરી શકશે.

પ્રતિ,

મામલતદારશ્રી,

મામલતદાર કચેરી,

તા.....જિલ્લો.....

આથી હું સરકારશ્રીની ઈન્દીરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃધ્ધ પેન્શન (વયવંદના) યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા માટે અરજી કરું છું, તે સંબંધમાં મારી નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. પુરૂ નામ.....પિતા/પતિનું નામ.....અટક.....

૨. સ્ત્રી/પુરુષ.....ધર્મ.....

૩. જ્ઞાતિ(અનુ.જાતિ./અનુ.જનજાતિ/સા.શૈ.પછાત/અન્ય પછાત).....

૪. ઉમર વર્ષ.....જન્મ તારીખ.....ઓળખનું નિશાન.....

૫. રહેઠાણનું સરનામું.....ગામ/શહેર.....

પોસ્ટ ઓફિસ.....તાલુકો.....જિલ્લો.....પીન નં.

--	--	--	--	--	--

૬. ગુજરાત રાજ્યમાં.....વર્ષથી કાયમી વસવાટ કરું છું.

૭. રાજ્ય સરકારની નિરાધાર વૃધ્ધ સહાય યોજના હેઠળ લાભ મળે છે કે કેમ ? જો હા તો સહાયનો (N.S.A.P.PORTAL) મંજૂર કરેલ સહાય ઓર્ડર નંબર.....

૮. આધાર નંબર:-.....આધારકાર્ડ મુજબ નામ.....

૯. બેંક એકાઉન્ટ/ પોસ્ટ એકાઉન્ટ નંબર..... I.F.S.C. CODE:.....

૧૦. બ્રાંચનું નામ:-.....

એકરાર

આથી હું એકરાર કરૂ છુ કે, આ યોજના હેઠળ અગાઉ મે કોઈ અરજી કરી નથી. તેમજ કોઈ લાભ મેળવતો નથી. ઉપરોક્ત ફોર્મમાં દર્શાવેલ વિગતો મારી જાણ અને સમજ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી દર્શાવેલ છે. ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તેની અમોને પૂરી જાણકારી છે.

સ્થળ:.....

અરજદારની સહી .

તારીખ:.....

અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

ગરીબી રેખા હેઠળ નોંધાયેલ (બી.પી.એલ.) લાભાર્થી હોવા અંગેનો દાખલો

આથી પ્રમાણીત કરવામાં આવે છે કે “ઇન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃધ્ધ પેન્શન યોજના” અંતર્ગત સહાય મેળવવા અરજી કરનાર અરજદારશ્રી/શ્રીમતી..... (પિતા/પતિનું નામ) અટક રહે તા જિ ના વતની છે અને છેલ્લા વર્ષથી ગુજરાતમાં વસવાટ કરે છે. તેઓ ગરીબી રેખા હેઠળ જે યાદી હાલમાં પ્રવર્તમાન છે તે યાદીમાં ક્રમ નંબર ઉપર નોંધાયેલ બી.પી.એલ. કુટુંબમાં સમાવિષ્ટ લાભાર્થી છે. (ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે) સ્કોર નંબર છે.

તારીખ

સહી-

સ્થળ

પ્રમાણપત્ર આપતા સક્ષમ અધીકારીનું નામ અને હોદ્દો

સ્પષ્ટ જણાવવા

(.....)

(ગ્રામીણ ક્ષેત્રના લાભાર્થીઓ માટે કેન્દ્ર સરકારના ગ્રામીણ વિકાસ મંત્રાલયની માર્ગદર્શક સુચનાનુસાર રાજ્ય સરકાર દ્વારા સામાજિક અને આર્થિક સર્વેક્ષણના આધારે તૈયાર કરવામાં આવેલ ગરીબી રેખા નીચેની યાદીમાં સમાવિષ્ટ થતાં લાભાર્થીઓ અને શહેરી વિસ્તારના લાભાર્થીઓ માટે કેન્દ્ર સરકારના અર્બન હાઉસિંગ એન્ડ પ્રોવર્ટી એલીવીએશન મંત્રાલય દ્વારા તૈયાર કરેલ યાદી)

નોંધ-

- ઉપરોક્ત પ્રમાણપત્ર ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે તલાટી-કમ-મંત્રી, નગરપાલિકા વિસ્તાર માટે ચીફ ઓફીસર અને શહેરી વિસ્તાર માટે યુ.સી.ડી. પ્રોજેક્ટ કચેરીના સક્ષમ અધિકારી આપી શકશે
- અરજદાર અરજી સાથે બી.પી.એલ. યાદીમાં હોવા અંગેનું પ્રમાણ પત્ર રજૂ કરે તો ઉપરોક્ત પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે નહીં.

સહાય મંજૂર કરનાર કચેરીના ઉપયોગ માટે
અરજી ઇનવર્ડ નંબર/તારીખ.....
નોંધણી ક્લાર્કની સહી.....

સહાય મંજૂર કરનાર અધિકારીની નોંધ
અરજી તપાસ પૂર્ણ થઈ અરજી મળ્યાની
તારીખ.....
અરજી નિકાલની તારીખ.....
સહાય શરૂ કરવાનો સમય.....

અરજદારની અરજીપત્રકમાં દર્શાવેલ હકીકત જોતાં ગુજરાતમાં વસવાટ, ઉંમર, બી.પી.એલ. લાભાર્થી હોવા અંગેની ચકાસણી કરતા આ યોજનાના ઠરાવો મુજબ પાત્રતા ધરાવે છે./ધરાવતાં નથી. આથી અરજદારની ઇન્દિરા ગાંધી રાષ્ટ્રીય વૃદ્ધ પેન્શન યોજના માટેની અરજી માહે..... થી મંજૂર કરવામાં આવે છે./આવતી નથી.

અરજી નામંજૂર કરવાનું કારણ-

સ્થળ :-

()

તારીખ :-

સહાય મંજૂર કરનાર અધિકારીનું નામ અને

સહી તથા સિક્કો

અરજી સાથે બિડવાના થતાં દાખલા અને આપવાની થતી માહિતી અંગેની ખાસ સૂચનાઓ-

(૧) અરજદારે પોતાની ઉંમર પુરાવા માટે નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણપત્રો પૈકી કોઈપણ એક દાખલો રજૂ કરવો.

(I) શાળાનું પ્રમાણપત્ર

(II) સરકારી હોસ્પિટલના સિવિલ સર્જન અથવા મેડિકલ કોલેજ સંલગ્ન મેડિકલ સુપ્રિટેન્ડેન્ટ અથવા પ્રાથમિક/સામુહિક આરોગ્ય કેન્દ્રના મેડિકલ ઓફિસર અથવા નગરપાલિકા/મહાનગરપાલિકા સંચાલિત હેલ્થ સેન્ટરના તબીબ અધિકારીશ્રી દ્વારા આપેલ ઉંમરનો દાખલો

(૨) અરજદારે પોતાના રહેઠાણ સંબંધી નીચે દર્શાવેલ પૈકી કોઈપણ એક પુરાવો રજૂ કરવાનો રહેશે.

ચુંટણી ઓળખકાર્ડની નકલ/રેશનકાર્ડની સરનામવાળી ઝેરોક્ષ નકલ/વેરા પાવતીની નકલ અથવા ભાડા પાવતી.

(૩) આધાર કાર્ડ

(૪) બેંક એકાઉન્ટ/પોસ્ટ એકાઉન્ટની પાસબુકની નકલ.

(૫) બી.પી.એલ સ્કોર અંગેનો દાખલો.

નં.સસુખા/નવપ/૧૯-૨૦/૬.૮/૬૨૦૧