

समाज कल्याण विभाग, जिल्हा परिषद लातूर  
जिल्हा परिषद 5% सेस योजना सन 2024-25  
अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या पालकांना अर्थसहाय्य करणे

अर्ज

प्रति,

मा.जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी,  
जिल्हा परिषद लातूर.

विषय :- अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या पालकांना अर्थसहाय्य करणे या योजनेचा  
लाभ मिळणे बाबत

मार्फत :- गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती -----.

महोदय,

मी खाली सही करणार श्री/श्रीम.----- रा.-----  
तालुका ----- जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असुन मी ----- % दिव्यांग आहे.

तरी मला माझ्या उदरनिवाहाकरीता अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या पालकांना अर्थसहाय्य करणे  
या योजनेचा लाभ मंजूर करुन देण्यात यावा हि विनंती

आपला/आपली विश्वासु

अर्जदाराची स्वाक्षरी  
(नाव व संपुर्ण पत्ता)

अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या पालकांना अर्थसहाय्य करणे  
ग्रामसेवकांचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीम. ----- मौजे -----ता. -----  
जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून ----- % दिव्यांग आहेत. त्यांना यापुर्वी अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या पालकांना  
अर्थसहाय्य करणे या योजनेचा लाभ दिलेला नाही याची मी खात्री केलेली आहे. सदर लाभार्थ्यांचे आर्थिक व सामाजिक  
पुनर्वसन करणे करीता अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या पालकांना अर्थसहाय्य करणे या योजनेच्या लाभास पात्र आहेत. करीता  
प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक  
(सही व शिक्का)

विस्तार अधिकारी यांची शिफारस

अर्जदार श्री/ श्रीमती -----मौजे----- ता. -----  
जिल्हा लातूर येथिल रहिवासी असून त्यांनी सादर केलेल्या अर्जाची व त्या सोबत जोडलेल्या प्रमाण पत्राची तपासणी केली  
असता ते बरोबर असल्याचे दिसून आले आहे. तरी सदर अर्जदारास ग्रामिण भागातील अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या  
पालकांना अर्थसहाय्य करणे या योजनेचा लाभ मंजूरीबाबत शिफारस करण्यात येत आहे.

विस्तार अधिकारी,  
पंचायत समिती-----.

प्रतिस्वाक्षरीत

गट विकास अधिकारी  
पंचायत समिती-----

अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या पालकांना अर्थसहाय्य करणे  
ग्रामिण भागातील अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीचे आर्थिक व सामाजिक पुनर्वसन करणे, त्यांना कुटूंबासमवेत जिवन  
जगण्यासाठी सक्षम करणे आणि आर्थिक दुरावस्थामुळे त्यांच्या जिवनामध्ये अडचणी निर्माण होऊ नये या दृष्टीने  
सन 2024-25 मध्ये (जि.प.सेस 5 टक्के) जिल्हा परिषद स्वसंपादित उत्पन्नातून ग्रामिण अतितीव्र दिव्यांग  
व्यक्तीच्या पालकांना अर्थसहाय्य करणे हि योजना राबविण्यात येत आहे.

योजनेचे निकष - अटी व शर्ती

- 1) लाभार्थ्यांस किमान 40% अथवा त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असलेबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र असावे.
- 2) दिव्यांग लाभार्थी स्वतः हालचाल करू शकणारा नसावा.
- 3) लाभार्थी लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागातील रहिवासी असावा.
- 4) दिव्यांग लाभार्थ्यांच्या कुटूंबाचे वार्षिक उत्पन्न रु.1,00,000/- (अक्षरी रुपये एक लक्ष) पेक्षा कमी असावे
- 5) लाभार्थ्यांने अर्जासोबत जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे.
- 6) लाभार्थ्यांने यापुर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतले नसलेबाबतचे शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
- 7) लाभार्थ्यांच्या कुटूंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकीय अथवा निमशासकीय सेवेत नसलेबाबत शपथपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
- 8) लाभार्थ्यांने अर्जासोबत आधार कार्ड व बँक पासबुकच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स प्रत जोडणे आवश्यक आहे.
- 9) लाभार्थ्यांने विहिती नमुन्यातील अर्ज संबंधित पंचायत समिती स्तरावर परिपूर्ण भरून सादर करणे आवश्यक आहे.  
पंचायत समितीने त्यांचे स्तरावर सर्व अर्जाची तपासणी करून परिपूर्ण अर्जाच्या नावाची यादी गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती यांचे शिफारसी सह या कार्यालयास प्राप्त झाल्यानंतर निवड प्रक्रिया राबविण्यात येईल.

[टिप:- महसुल व वन विभाग, शासन निर्णय क्रमांक: मुद्रांक 2004/1636/प्र.क्र.436/म-1 दिनांक: 01 जुलै 2004 नुसार सर्व प्रतिज्ञापत्रावरील मुंबई मुद्रांक अधिनियमातील तरतुदीनुसार देय असलेले मुद्रांक शुल्क माफ केलेले असल्याने शासकीय अधिकारी यांनी प्रतिज्ञापत्र स्टॅप पेपरवर करून आणण्याची आग्रही भुमिका न घेता सर्व प्रतिज्ञापत्रे सादर करून घेणे बंधनकार आहे असे नमूद आहे. ]