

श्रावणबाळ सेवा योजना

शासन निर्णय क्रमांक: विसयो-२००८/प्र.क्र.७८/विसयो-१, दिनांक २९ जून, २००९ चे सहपत्र

(६५ किंवा ६५ वर्षावरील दारिद्र्य रेषेच्या यादीत नांव नसलेल्या वृद्धांना श्रावणबाळ सेवा राज्य निवृत्तीवेतन योजना लागू करण्याबाबत करावयाच्या अर्जाचा नमुना)

प्रति,

तहसिलदार

तालुका-----

जिल्हा-----

१. अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : -----

२. पत्ता: -----

३. जन्मतारीख व वय : -----

(दिनांक ३० सप्टेंबर २००८ च्या शासन निर्णयातील तरतुदीप्रमाणे वयाच्या पुराव्याचे प्रमाणपत्र)

४. कुटुंबाचे सर्व मार्गांनी मिळणारे एकूण वार्षिक उत्पन्न:

(दिनांक ३० सप्टेंबर २००८ च्या शासन निर्णयातील तरतुदीप्रमाणे वार्षिक उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र)

मी असे जाहिर करतो/करते की, मी वर दिलेली माहिती सत्य व बिनचूक असून, मी शासनाच्या अन्य कोणत्याही योजनेखाली नियमित आर्थिक लाभ घेत नाही. सदरची माहिती चुकीची आढळल्यास माझ्या विरुद्ध फौजदारी कारवाईसह इतर कारवाई करण्यास मी पात्र असल्याची मला जाणीव आहे.

स्थळ :- -----

दिनांक :-

उजव्या किंवा डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा

अर्जदाराची सही

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

५. माझ्या समक्ष श्री श्रीमती.-----हयाने/हिने सही व अंगठ्याचा

उसा दिलेला आहे.

साक्षीदाराचे नांव व पत्ता: -----

साक्षीदाराची सही (दिनांकासह)