



महाराष्ट्र शासन
सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग
सहाय्यक आयुक्त, समाज कल्याण, नागपूर



डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर सामाजिक न्यायभवन, शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण केंद्रासमोर, श्रध्दानंदपेठ, नागपूर-२२
दुरध्वनी क्र. ०७१२-२२२१०४१, ई-मेल-sdswo.nagpur@gmail.com / acswonagpur@gmail.com

मुख्यमंत्री वयोश्री योजनेकरीता अर्ज

वर्ष : -----

जिल्हयाचे नांव : -----

पासपोर्ट फोटो
सद्यस्थितीतील

अ.क्र.	अर्जदाराचा तपशिल	अर्जदाराची माहिती	पृष्ठ क्रमांक
१	२	३	४
१	अर्जदाराचे संपूर्ण नाव		
२	संपर्क क्रमांक (मोबाईल /दुरध्वनी क्रमांक)		
३	पत्ता (संपूर्ण पत्र व्यवहाराचा पत्ता)		
४	आधारक्रमांक (आधारकार्ड जोडावे)		
५	मतदानकार्ड (असल्यास जोडावे)		
६	जन्मतारीख (शाळा सोडल्याचा दाखला/ आधार कार्ड/दहावी बोर्डाचे प्रमाणपत्र/जन्म दाखला)		
७	वय (३१.१२.२०२३ पर्यंत वयाची ६५ वर्ष पूर्ण)		
८	शिक्षण (अंतिम शैक्षणिक अर्हता नमुद करावी)		
९	जात (मागासवर्गीय असल्यास जातीचा दाखल्याची प्रत सोबत जोडावी)		
१०	नोकरी / व्यवसाय		
११	उत्पन्न (स्वयंघोषणापत्र जोडावे)		
१२	अर्जदार दारिद्र्य रेषेखालील असल्याचा पुरावा (बी.पी.एल. कार्ड क्रमांकासहीत)		
१३	दिव्यांग प्रकार		
१४	दिव्यांगाची टक्केवारी (प्रमाणपत्र जोडावे)		

१५	पेन्शन योजनेतर्गत वृध्दापकाळ निवृत्ती वेतन मिळत असल्यास पुरावा जोडावा.		
१६	मागणी करण्यात आलेले उपकरणे/ साहित्यांची नावे : १) चष्मा २) श्रवणयंत्र ३) ट्रायपॉड ४) स्टिक व्हील चेअर ५) फोल्डिंग वॉकर ६) कमोड खुर्ची ७) नि-ब्रेस ८) लंबर बेल्ट ९) सर्वाइकल कॉलर इ.		
१७	मागणी केलेल्या साहित्यांची अंदाजित किंमत रुपये.		
१८	उपकरणे खरेदी केल्याचे तसेच मन स्वास्थ्य केंद्राचे प्रशिक्षण घेतल्याचे लाभार्थ्यांचे देयक (Invoice) प्रमाणपत्र जोडले आहे काय ?		
१९	मागील तीन वर्षात लाभ घेतला नसल्याचे स्वयंघोषणापत्र जोडावे.		
२०	बँकेचे नाव (बँक पासबुक प्रत जोडावी)		
२१	बँक खाते क्रमांक		
२२	आयएफएससी कोड क्रमांक		

दिनांक :

ठिकाण :

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी