G.C.P.G(Y-349)300000-07-23-SSD

(તા.૨૦/૦૯/૨૦૨૨ના ઠરાવ ક્રમાંક:મસક/૧૩૨૦૧૯/૧૧૮૧/અ(પા.ફા.) સાથેનું બિડાણ)

અનુસૂચિ -૧

ઓનલાઇન અરજી ક્રમાંકઃ.....

વિના મૂલ્યે

લાભાર્થી દીકરીનો તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો

કમિશ્નર, મહિલા અને બાળ વિકાસની કચેરી,
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર
વહાલી દીકરી યોજના

અરજી પત્રક

પ્રતિ, અરજી કર્યાની તારીખઃ....../......./...........

મહિલા અને બાળ અધિકારીશ્રી,

...................................જિલ્લો,

....

હું નીચે સહી કરનાર ....આથી મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગની “વહાલી દીકરી યોજના” હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરું છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. લાભાર્થી દીકરીનું નામ ....

પિતાનું નામ...માતાનું નામ ....

વાલી/ગાર્ડીયનનું નામ.......................................

અનાથાશ્રમ/સ્વૈચ્છિક સંસ્થાનું નામ......................

અનાથાશ્રમ/સ્વૈચ્છિક સંસ્થાનો નોંધણી ક્રમાંક..........................

૨. લાભાર્થી દીકરીની ઉંમર................જન્મ તારીખઃ.........................

૩. પાકું સરનામું - ઘર નંબર ....શેરીઃ ....વોર્ડ નં.............ગામ..................

તાલુકો .... જિલ્લો .... પોસ્ટ ઓફીસઃ .... પીનકોડ નંબર ....

૪. મોબાઇલ નંબર-..................................લેન્ડલાઇન નંબર..................................

૫. લાભાર્થી દીકરીના માતા-પિતા ગુજરાત રાજયમાં કયારથી વસવાટ કરે છે?– કાયમી /.......... વર્ષથી

૬. લાભાર્થી દીકરીના માતા અને પિતાની સંયુક્ત વાર્ષિક આવક રૂ...

(લાભાર્થી દીકરીના માતા અને પિતાની સંયુક્ત વાર્ષિક આવક ગણવાની રહેશે)

૭. ખાસ કિસ્સામાં (૧) એકલ માતા/પિતા (૨) વાલી(ગાર્ડીયન)ની વાર્ષિક આવકઃ-...

૮. જ્ઞાતિ:અનુ.જાતિ/અનુ.જનજાતિ/ સા.શૈ.પ.વ./ અન્ય (લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાખવું)

૯. લગ્ન નોંધણી પ્રમાણપત્ર ક્રમાંકઃ ....

૧૦. લાભાર્થી દીકરીનો આધાર નંબર ....

૧૧. લાભાર્થી દીકરીના પિતાનો આધાર નંબર ....

૧૨. લાભાર્થી દીકરીની માતાનો આધાર નંબર...

૧૩. એકલ માતા-પિતા કે વાલી(ગાર્ડીયન)નો આધાર નંબર...................................

૧૪. કુટુંબના મુખ્ય કમાવનાર વ્યક્તિ (લાગુ પડતુ હોય તે ટીક કરવુ) પિતા ☐ માતા ☐

(કોલમ ૧૩ માં જાહેર કરેલ વાલીના મૃત્યુના કિસ્સામાં રૂ. ૧૦,૦૦૦/- નું વિમા કવચ લાભાર્થી દીકરીને મળવા પાત્ર છે)

૧૫. કુટુંબના સભ્યોની વિગત -

ક્રમ	નામ	અરજદાર સાથેનું સગપણ	અભ્યાસ	જન્મ તારીખ	ઉમર
૧	૨	૩	૪	૫	૬
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					

એકરારનામું

(૧) આથી અમો નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંધ લઇ એકરાર કરીએ છીએ કે, ઉપરોક્ત હકીકત સંપુર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઇ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બાહેંધરી આપીએ છીએ. ખોટુ એકરારનામું કરવું તે ફોજદારી ગુનો બને છે તેની અમોને સમજ છે.

(૨) અમો આ યોજનામાં ચકાસણી, ચુકવણી તથા અન્ય યોજનાકીય હેતુ માટે આધાર નંબરનો ઉપયોગ કરવા સંમતિ આપીએ છીએ.

સ્થળ................ ....

તારીખ.................. (અરજી કરનારની સહી)

અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજુ કરવાના રહેશે (ચેક લીસ્ટ)

૧. લાભાર્થી દીકરીના જન્મનું પ્રમાણપત્ર. ☐

૨. લાભાર્થી દીકરીનું આધારકાર્ડ. ☐

૩. લાભાર્થી દીકરીના માતા-પિતાના આધારકાર્ડ, ☐

૪. લાભાર્થી દીકરીના માતા-પિતાનું લગ્નનોંધણી પ્રમાણપત્ર. ☐

૫. લાભાર્થી દીકરીના માતા-પિતાની અથવા એકલ માતા/પિતા/વાલી દ્વારા અરજીના કિસ્સામાં કુલ વાર્ષિક આવકનું પ્રમાણપત્ર (ગ્રામ પંચાયત તલાટી અથવા મામલતદાર અથવા તાલુકા વિકાસ અધિકારી અથવા ચીફ ઓફિસર દ્વારા આપવામાં આવેલ) ☐

૬. લાભાર્થી દીકરી અથવા માતા/પિતાના બેંક ખાતાની પાસબુકની નકલ. ☐

૭. રેશનકાર્ડ. ☐

૮. નિયત નમુના મુજબ સ્વ-ઘોષણા.(અનુસૂચિ-૨) ☐

૯. અનાથાલય/ સ્વૈચ્છિક સંસ્થા તરફથી અરજીના કિસ્સામાં સંસ્થાની નોંધણી સોસાયટી રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ- ૧૮૬૦/ગુજરાત પબ્લીક ટ્રસ્ટ એક્ટ ૧૯૫૦ હેઠળ નોંધાયેલ હોવાના આધાર પુરાવાઓ. ☐

(તા.૨૦/૦૯/૨૦૨૨ના ઠરાવ ક્રમાંક:મસક/૧૩૨૦૧૯/૧૧૮૧/અ(પા.ફા.) સાથેનું બિડાણ)

અનુસૂચિ -૨

વહાલી દીકરી યોજના અન્વયે સ્વ-ઘોષણા (Self-Declaration) નો નમુનો

આથી અમો નીચે સહી કરનારા પતિ/વાલીનું નામ:.. ઉ.વ..................જન્મ તારીખ.............................પત્નીનું નામ:... ઉ.વ................ જન્મ તારીખ...................... છે. અમો..ગામ/શહેર, ... તાલુકા, ... જિલ્લાના રહેવાસી છીએ. અમો સ્વ-ઘોષણા કરી જાહેર કરીએ છીએ કે,

(૧) અમો પતિ/પત્ની/બન્ને/વાલી મુળ ગુજરાત રાજ્યના વતની છીએ.

(૨) અમારી સંયુક્ત/એકલ વાર્ષિક આવક રૂ.................................છે.

(૩) વહાલી દીકરી યોજના હેઠળ અમોની/લાભાર્થી દીકરીને મળનાર સહાય અમોએ જે-તે સમયે ફોર્મમાં દર્શાવેલ આધાર સીડેડ બેંક ખાતામાં મળે તેના માટે અમો સંમત છીએ.

(૪) અમો આ યોજના સંદર્ભે અમારા આધાર કાર્ડ અને અન્ય વિગતોનો ઉપયોગ કરવા ગુજરાત સરકારને સંમતિ આપીએ છીએ.

(૫) અમારા હયાત બાળકોની વિગત નીચે મુજબ છે.

સંતાનનો ક્રમ	નામ	જાતિ (પુરૂષ/સ્ત્રી)	જન્મ તારીખ	ઉંમર વર્ષ
પ્રથમ				
દ્વિતીય				
તૃતીય				

અમારા દ્વારા આપવામાં આવેલ માહિતી અને અરજી અનુસંધાને જોડેલ દસ્તાવેજ મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચા છે અને તેમાં કોઈ બાબત છુપાવેલ નથી. હું એ જાણું છું કે, ખોટી માહિતી કે દસ્તાવેજ રજુ કરવા એ કાયદા હેઠળ શિક્ષાને પાત્ર છે તદ્ઉપરાંત આવા સંજોગોમાં ખોટી માહિતી કે દસ્તાવેજના આધારે અમોને મળેલ લાભ રદ થવા પાત્ર છે.

સ્થળ...............................   દીકરીના પિતા/વાલીની સહી..................

તારીખ...../......./..............   દીકરીના માતાની સહી...................