



सातारा जिल्हा परिषद  
समाज कल्याण विभाग यांचेकडे

सा.वि.प.मु./७२/५००/२१

अ. क्र. 294

गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती ----- यांचे मार्फत सादर

जि.प.५ टक्के निधीतून राज्यस्तरीय/जिल्हास्तरीय/तालुकास्तर प्राविण्य  
मिळवलेल्या ग्रामीण भागातील दिव्यांग खेळाडूंना अर्थसहाय्य देणे या योजनेसाठी  
करावयाच्या अर्जाचा नमुना सन २० - २०

प्रति,

गट विकास अधिकारी  
पंचायत समिती -----

१. लाभार्थीचे संपूर्ण नाव : -----
२. संपूर्ण पत्ता : -----
- संपर्क दूरध्वनी क्रमांक (Mobile No.) :
३. दिव्यांगत्वाचा प्रकार व टक्केवारी : -----
४. क्रिडा प्रकार : -----
५. अर्जदार कोणत्यास्तरावरील आहे नमुद करणे : -----  
(राज्यस्तरीय/जिल्हास्तरीय/तालुकास्तर)
६. या योजनेखाली वा इतर खात्याकडून मदत : -----  
मिळाली आहे काय किंवा समाज कल्याण कडून  
अन्य लाभ मिळाला आहे काय?
७. बँकेचे नाव : -----
८. बँकेचा आय.एफ.एस.सी. कोड नंबर : -----
९. बँकेचा खाते क्रमांक : -----
१०. आधार कार्ड क्रमांक : -----

लाभार्थीचा फोटो येथे  
चिकटवावा ग्रामसेवक यांनी  
साक्षात्कृत करावा

वरील दिलेली सर्व माहिती बरोबर व खरी दिलेली आहे. सदरची माहिती खोटी आढळल्यास अर्ज नाकारणे अथवा लाभार्थी  
रकम वसूल करणेबाबतचे सर्व अधिकार जिल्हा समाजकल्याण अधिकारी जिल्हा परिषद सातारा यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

दिनांक :     /     /२०

स्थळ : -----

(अर्जदाराची सही)

## ग्रामपंचायतीचा दाखला

ग्रामसेवक/ग्रामपंचायत

ता.

यांची शिफारस अर्जदार

श्री/श्रीमती

, रा.

ता.

जि. सातारा हे या गांवचे कायमचे रहिवासी असून ते

टक्के दिव्यांग आहेत.

संबंधित लाभार्थीने अथवा त्यांचे कुटुंबातील कोणत्याही व्यक्तीने जिल्हा परिषद स्वनिधी ५ टक्के तसेच पंचायत समिती स्वनिधी ५ टक्के निधी योजने अथवा इतर शासकिय योजना अंतर्गत या योजनेचा लाभ घेतलेला नाही तसेच लाभार्थीला दुबार लाभ होत नाही. सदर लाभार्थी राज्यस्तरीय/जिल्हास्तरीय/तालुकास्तर स्पर्धेतील असून त्यांना अर्थसहाय्य पुरविणेचा लाभ देणे शिफारस आहे.

ग्रामसेवक सही

ग्रामपंचायत

(टीप: योजनेचा अर्ज व कागदपत्रे गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती कार्यालयात जमा करावीत.)

## गट विकास अधिकारी यांचा दाखला

गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

ता.

यांची शिफारस

अर्जदार श्री/श्रीमती

, रा.

ता.

जि. सातारा हे या गांवचे कायमचे रहिवासी असून ते

टक्के दिव्यांग आहेत. संबंधित

लाभार्थीने अथवा त्यांचे कुटुंबातील कोणत्याही व्यक्तीने जिल्हा परिषद स्वनिधी ५ टक्के तसेच पंचायत समिती स्वनिधी ५ टक्के निधी योजने अथवा इतर शासकिय योजना अंतर्गत या योजनेचा लाभ घेतलेला नाही तसेच लाभार्थीला दुबार लाभ होत नाही. सदर लाभार्थी राज्यस्तरीय/जिल्हास्तरीय/तालुकास्तर स्पर्धेतील असून त्यांना अर्थसहाय्य पुरविणे या योजनेचा लाभ देण्यास शिफारस आहे. तसेच संबंधित लाभार्थीचा प्रस्ताव परिपूर्ण व पात्र असलेली तसेच प्रस्तावासोबत सर्व आवश्यक दाखले सादर केलेची खात्री करूनच प्रस्ताव सादर करणेत येत आहे. तसेच प्रस्ताव मंजूरीस शिफारस आहे.

कनिष्ठ सहाय्यक/वरिष्ठ सहाय्यक

विस्तार अधिकारी (स.क.)

गट विकास अधिकारी सही

पंचायत समिती,

पंचायत समिती,

पंचायत समिती,

(टीप :सदर योजनेचा परिपूर्ण अर्ज व अर्जासोबतची संपूर्ण कागदपत्रे समाजकल्याण विभागातील संबंधित कार्यासन यांचेकडून समक्ष तपासून पात्र असलेले अर्ज कार्यालयामध्ये जमा करावीत)

## अर्जासोबत खालील प्रमाणे कागदपत्रे जोडण्यात यावीत.

- योजना दर आर्थिक वर्षात एकदाच राबविली जाईल.
- लाभार्थी ४० टक्के किंवा त्यापेक्षा जास्त दिव्यांग असलेबाबतचा सक्षम अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र.
- लाभार्थी स्थानिक रहिवासी असलेबाबतचा रहिवासी दाखला, रेशनिंग कार्ड प्रत.
- आधारकार्ड आवश्यक.
- एका खेळाडूस एका वर्षात एका खेळाकरीता सहभागी होता येईल व त्याची सर्वश्रेष्ठ कामगिरी विचारात घेतली जाईल.
- शालेय खेळामधील खेळाडूंचा यामध्ये समावेश होणार नाही. (उदा. विभागीय स्पर्धा, वसतिगृह स्पर्धा, आंतर शालेय स्पर्धा दिव्यांगांच्या शालेय स्पर्धा)
- तालुकास्तर प्रथम क्रमांक रु.१०००/- द्वितीय क्रमांक रु.५००/- तृतीय क्रमांक रु. ३००/-
- जिल्हास्तर प्रथम क्रमांक रु. १५००/- द्वितीय क्रमांक रु.१०००/- तृतीय क्रमांक रु. ५००/-
- राज्यस्तर प्रथम क्रमांक रु.१५,०००/- द्वितीय क्रमांक रु.१०,०००/- तृतीय क्रमांक रु.५,०००/-
- अर्जदार यांचे बँक खातेवर अनुदान वर्ग करण्यासाठी अर्जदार यांचे बँक पासबुक पहिले पानाची झेरॉक्स (यावर अर्जदार यांचे नाव, बँकेचे नांव, शाखा, खाते क्रय आयएफएससी कोड नमुद करावा).