



आय.एस.ओ. 9001:2000 प्रमाणीत

**महिला व बालकल्याण विभाग जिल्हा परीषद जालना**  
जिल्हा परिषद उपकर अंतर्गत सन २०२४-२५ या वर्षात ९० % अनुदानावर ग्रामिण भागातिल  
महिलांना पिकोफॉल मशिन पुरविणे. करीता करावयाचा अर्जाचा नमुना

फोटो साक्षातीत  
केलेला असावा

प्रति,

मा.उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (मबाक)  
जिल्हा परिषद, जालना

मार्फत :- बाल विकास प्रकल्प अधिकारी, ए.बा.वि.से.यो . . . . .

विषय :- ग्रामिण भागातिल महिलांना पिकोफॉल मशिन पुरविणे.

संदर्भ :- १. शासन निर्णय क्रं.झेडपिए २०१३/प्र.क्र.७६/परा-१/मंत्रालय मुंबई दि.२४/०१/२०१४  
२. शासन निर्णय क्रं.झेडपिए २०१३/प्र.क्र.७६/परा-१/मंत्रालय मुंबई दि.१९/०१/२०१६  
३. शासन निर्णय नियोजन विभाग डिसीपी/२०१६/प्र.क्र.१३३/का-१४१७ दि.०५/१२/२०१६

अर्जदाराची माहिती खालील प्रमाणे

महोदय

वरिल विषयास अनुसरून सविनय सादर करते की, मी श्रीमती -----राहणार-----  
----- ता ----- जि.जालना येथिल रहिवासी आहे. मी ग्रामिण भागातिल महिलांना पिकोफॉल मशिन  
पुरविणे. योजने करीता खालील प्रमाणे माहिती सादर करित आहे. तसेच स्वतःचे बँक खाते क्रमांक :- -----  
----- शाखा ----- IFSC Code -----

अर्जदाराची माहिती व अर्जासोबत सादर करावयाची कागदपत्रे

१. दुर्गम व ग्रामिण भागातिल रहिवासी असल्याबाबतचे सक्षम अधिकारा-याचे प्रमाणपत्र/आधारकार्डची छायांकित प्रत
२. शौचालयाचा वापर कुटुंब करीत असल्याबाबत, कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय/निमशासकिय सेवेत नसल्याबाबत आणि पाच वर्षात जिल्हा परिषदेच्या कोणत्याही विभागातून कोणत्याही योजनेचा लाभ घेतलेला नाही या बाबत लाभार्थी स्वयंघोषणा प्रमाणपत्र.
३. वार्षिक उत्पन्न रु.१२००००/- च्या आत असल्याचे सक्षम अधिका-याचे प्रमाणपत्र/दारीद्वय रेषेचा क्रमांक.
४. जातीचे प्रमाणपत्र/शाळा सोडल्याचा दाखला (TC)
५. लाभार्थी दिव्यांग असल्यास सक्षम अधिका-याचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र
६. सरकार मान्य प्रशिक्षण केंद्र संस्थेचे महिलांना पिकोफॉल मशिन प्रशिक्षण घेतल्याबाबतचे प्रमाणपत्र
७. स्वतःचे बँक पासबुकची छायांकित प्रत

उपरोक्त माहिती सत्य असून ती खोटी आढळणुन आल्यास मी शिक्षेस व दंडास पात्र राहिल.

अर्जदार

अर्जदाराचे नांव व स्वाक्षरी

जिल्हा परिषद उपकर अंतर्गत सन २०२४-२५ या वर्षात ग्रामिण भागातील महिलांना पिकोफॉल मशिन पुरविणे.

### स्वयंघोषणा प्रमाणपत्र

श्रीमती ----- राहणार -----ता. -----  
जि.जालना आमच्या घरात शौचालय असुन त्याचा वापर आम्ही नियमित करीत असुन माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय/निमशासकिय सेवेत नाही.तसेच मी मागील पाच वर्षात जिल्हा परिषदेच्या कोणत्याही विभागातुन कोणत्याही योजनेचा लाभ घेतलेला नाही. करिता मी स्वयंघोषणा पत्र लिहून देत आहे.

लाभार्थ्यांचे नांव व स्वाक्षरी

### रहिवासी प्रमाणपत्र

श्रीमती ----- राहणार -----ता. -----  
जि.जालना येथील रहिवासी असुन त्यांना वरील योजनेचा लाभ देण्याकरिता शिफारस करण्यात येत आहे.

ग्रामसेवक / ग्रामविकास अधिकारी  
स्वाक्षरी व शिक्का

### बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांनी घावयाचे शिफारस पत्र

श्रीमती ----- राहणार ----- ता. -----

जि.जालना येथील रहिवासी असुन त्यांनी योजनेचा प्रस्ताव दाखल केलेला आहे.प्रस्तावा सोबत खालील प्रमाणे कागदपत्रे जोडण्यात आलेली आहे.

१. रहिवासी दाखला किंवा आधारकार्ड छायांकित प्रत :- होय/नाही
२. लाभार्थ्यांचे स्वतःचे बँक पासबुकची छायांकित प्रत :- होय/नाही
३. वार्षिक उत्पन्न रु.१२००००/- च्या आत असल्याचे प्रमाणपत्र :- होय/नाही
४. जातीचे प्रमाणपत्र/शाळा सोडल्याचा दाखला (IC/ बोनोफाईल्ड प्रमाणपत्र) :- होय/नाही
५. सरकार मान्य प्रशिक्षण केंद्र संस्थेचे महिलांना पिकोफॉल मशिन प्रशिक्षण घेतल्याबाबतचे प्रमाणपत्र :- होय/नाही
६. शौचालयाचा वापर कुटुंब करीत असल्याबाबत, कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ती शासकिय/निमशासकिय सेवेत नसल्याबाबत आणि पाच वर्षात जिल्हा परिषदेच्या कोणत्याही विभागातुन कोणत्याही योजनेचा लाभ घेतलेला नाही या बाबत लाभार्थी स्वयंघोषणा प्रमाणपत्र. :- होय/नाही
७. लाभार्थी दिव्यांग असल्यास सक्षम अधिका-याचे अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र :- होय/नाही

बाल विकास प्रकल्प अधिकारी  
ए.बा.वि.से.यो. ....