

नमुना अर्ज

दिनांक :- / /२०

प्रती,

मा. गट विकास अधिकारी (वर्ग १)

पंचायत समिती

विषय : कृषी विभाग जिल्हा परिषद सांगली यांचेकडील स्वीय निधी योजनेतून

..... आयुधे/औजारे लाभ मिळणेबाबत..

अर्जदाराचे नाव : रा.

ता. जि. सांगली मोबा.

महोदय,

मी श्री/श्रीमती..... रा..... गावचा रहिवाशी असून
माझे..... हेक्टर क्षेत्र आहे. मला शेती कामासाठी या आयुधे/औजाराची
आवश्यकता असून , सदरचे योजनेसाठी माझी निवड व्हावी म्हणून मी अर्ज सादर करित आहे.

- १) मागणी केलेल्या आयुधे/औजारे नाव :-
- २) आयुधे/औजारे कोटेशन क्र. व दिनांक :-
- ३) बँकेचे पूर्ण नाव व शाखा – :-
- ४) बँकेचा खाते नंबर (आधारकार्डशी जोडलेला असावा) :-
- ५) बँकेचा आय एफ एस सी नंबर :-
- ६) आधार कार्ड क्रमांक :-
- ७) दिव्यांग (असल्यास)प्रमाणपत्र जोडले :- आहे/नाही
- ८) जात प्रमाणपत्र (SC/ST) असल्यास :- आहे/नाही

आपला विश्वासू

सही.

नांव –

अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे :-

- १) सातबारा, खाते उतारा
- २) आयुधे/औजारे कोटेशन
- ३) आधार कार्ड स्वयंसाक्षात्कृत प्रत
- ४) बँक पासबुक झेरॉक्स प्रत (IFSC कोड सहित)
- ५) हयातीचे स्वयंघोषणापत्र
- ६) लहान कुटुंबाचे स्वयंघोषणापत्र
- ७) दिव्यांग असल्यास दिव्यांग प्रमाणपत्र झेरॉक्स प्रत (असल्यास)
- ८) मागासवर्गीय अनुसूचित जाती/जमाती या प्रवर्गातील असल्यास त्याबाबत प्राधिकृत अधिकाऱ्यांनी दिलेल्या वैध जात प्रमाणपत्राची प्रत.
- ९) यापूर्वी सांगली जि.प. कडीलया वैयक्तिक योजनेचा लाभ न घेतलेचे हमीपत्र.

तपासणी सूची

आयुधे/औजारेचे नांव :-

लाभार्थ्याचे नांव :-

गांव :- ता. जि. सांगली मोबाईल नं. :-

आधार कार्ड नंबर :-

बँकेचे नाव :- शाखा :-

खाते नंबर :- IFSC नंबर :-

अ.क्र.	तपशील	कागदपत्रे आहे/नाही
१	नमुना अनुदान मागणी अर्ज	
२	सात बारा, खाते उतारा	
३	आयुधे/औजारे कोटेशन	
४	आधार कार्ड स्वयंसांक्षांकित प्रत	
५	बँक पासबुक झेरॉक्स प्रत	
६	हयातीचे स्वघोषणापत्र	
७	लहान कुटुंबाचे स्वघोषणापत्र	
८	दिव्यांग असल्यास दिव्यांग प्रमाणपत्र झेरॉक्स प्रत (असल्यास)	
९	मागासवर्गीय अनुसूचित जाती/जमाती या प्रवर्गातील असल्यास त्याबाबत प्राधिकृत अधिकाऱ्यांनी दिलेल्या वैध जात प्रमाणपत्राची प्रत.	
१०	यापूर्वी सांगली जि.प. कडीलया वैयक्तिक योजनेचा लाभ न घेतलेचे हमीपत्र.	

लाभार्थीने कृषी विभाग जिल्हा परिषद सांगली स्वीय निधी २०२३/२०२४ योजनेच्या निकषानुसार सर्व कागदपत्रे सोबतच्या प्रस्तावासोबत सादर केलेली आहेत. सदर कागदपत्रांची मी स्वतः पडताळणी केली असून ती बरोबर आहेत. सबब सदरचा लाभार्थी योजनेसाठी निवड करणेस पात्र/अपात्र आहे.

()
विस्तार अधिकारी (कृषी)
पंचायत समिती

सांगली जिल्हा परिषद स्वीय निधी योजना आयुधे/औजारे खरेदी. सन २०२३-२०२४

हयातीचा दाखला स्वयंघोषणापत्र

दिनांक :- / /२०

अर्जदाराचा फोटो

मी श्री./सौ./श्रीमती.....रा.....
ता. जि. सांगली या गावचे रहिवाशी असून सध्या मी हयात आहे. म्हणून दिला दाखला.

मी.....श्री.....
यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी वयवर्षे, आधार कार्ड क्रमांक (असल्यास).....
व्यवसाय.....राहणार.....याद्वारे घोषित करतो कि, वरील सर्व
माहिती माझ्या व्यक्तिगत माहिती व समजुतीप्रमाणे खरी व बरोबर आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास,
भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्या वर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी
शिक्षेस पात्र राहील. तसेच सदर स्वयंघोषणापत्राद्वारे मला मिळालेले सर्व लाभ सर्वकषरित्या काढून घेण्यात
येतील. याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण अर्जदाराची सही.....

दिनांक अर्जदाराचे नाव.....

साक्षीदार

नांव

गाव

सही.

१).....

२).....

लहान कुटुंब धारण करीत असलेबाबतचे स्वयंघोषणापत्र

मी श्री/श्रीमती (अर्जदाराचे पूर्ण नाव)

श्री. (वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नाव)

यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी वय.....वर्षे.....रा.....

ता. जि.सांगली मी प्रतिज्ञापूर्वक या स्वयंघोषणा पत्राद्वारे लिहून देतो/देते की, माझ्या आज हयात

असलेल्या एकूण अपत्यांची संख्या इतकी आहे. दिनांक २८ मार्च २००५ नंतर माझ्या एकूण

हयात अपत्यांच्या संख्येत भर पडून ती दोन पेक्षा जास्त झाल्यास मी उपरोक्त योजनेतील लाभास अपात्र होऊन

योजनेतून घेतलेल्या लाभाची रक्कम व्याजासह एक रक्कमी विनातक्रार परत करेन .

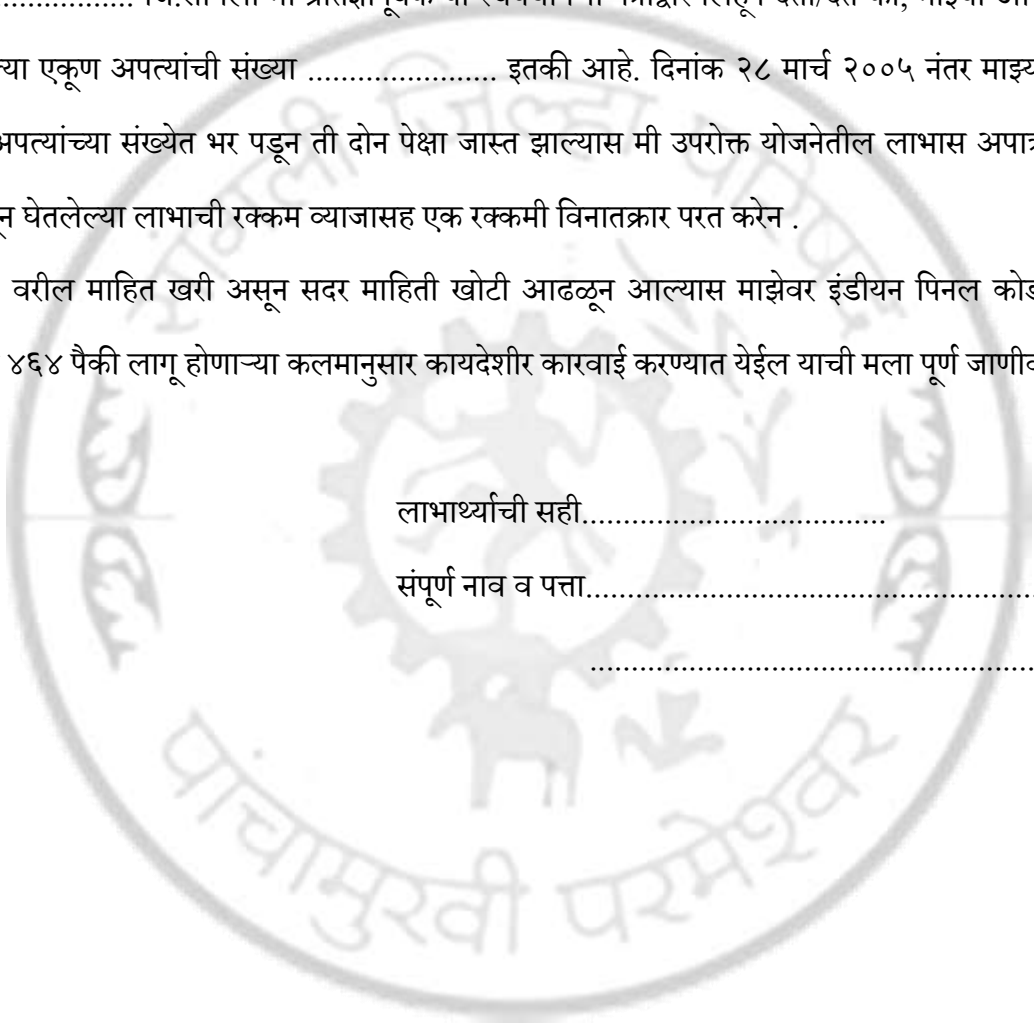
वरील माहित खरी असून सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास माझेवर इंडीयन पिनल कोड कलम

४१५ ते ४६४ पैकी लागू होणाऱ्या कलमानुसार कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

लाभार्थ्याची सही.....

संपूर्ण नाव व पत्ता.....

.....



सांगली जिल्हा परिषद स्वीय निधी योजना आयुधे/औजारे खरेदी. सन २०२३-२०२४

हमीपत्र

मी श्री./सौ.....रा.....

ता..... जि. सांगली हमीपत्र लिहून देतो कि मी सांगली जिल्हा परिषद कृषी विभागा कडील स्वीय निधी योजना २०२३-२०२४ साठीया घटकासाठी अर्ज सादर करित आहे. मी यापूर्वी जिल्हा परिषदेकडूनया आयुधे/अवजारे घटकाचा लाभ घेतलेला नाही. त्यामुळे माझी निवड झालेनंतर तशी बाब निदर्शनास आलेस माझी निवड रद्द होईल याची मला जाणीव आहे. त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार अगर हरकत राहणार नाही. याची मला पूर्णपणे कल्पना आहे.

ठिकाण :-

सही.....

दिनांक : / /२०२३

नांव

