

ટ્રાયબલ સબ પ્લાન, ગોધરા

આદીજાતિ બેરોજગાર ને કેબીન /પાકી દુકાન માટે સહાયમાટેનું અરજી ફોર્મ

૧. અરજદાર નું પુરું નામ :-

૨. પુરું સરનામું (ફળીયાના નામ સાથે) :-

૩. શૈક્ષણિક લાયકાત :-

૪. આદીજાતિ હોવા અંગે જરૂરી દાખલો સામેલ કરવો :-

૫. કુટુંબ સભ્યોની સંખ્યા :-

૬. કુટુંબ સભ્યોની કુલ આવક (દાખલો સામેલ કરવો) :-

૭. યોજના ના ખર્ચના ૫૦% ફાળો પદર ખર્ચે કાઢવા માં :-

આવશેકે કેમ ? હા અગર ના

૮. પદર નો ફાળો ના હોયતો લોન ક્યાંથી મેળવી :-

શકશો? લોન આપનાર સંસ્થાનું સંમતીપત્ર સામેલ કરવું

૯. દુકાન કયા સ્થળે બાંધેલી છે તેની વિગત નામ અને સરનામું :-

૧૦. દુકાન માટે જણાવેલ સ્થળે વેચાણ માટે સ્થળ :-

યોગ્ય બજારવાળું છે ?

૧૧. વેપાર/ધંધા માટે જરૂરી સાધનો/માલસામાન :-

ની યાદી બજાર કિંમત સાથે

૧૨. દુકાન સ્થળે બજાર ના હોયતો માલ વેચાણ/ :-

ધંધાનો વિકાસ કેવીરીતે થશે તેની વિગત

૧૩. દુકાન બાંધકામ માટે પોતાની માલિકીની :-

જામીન છે? કે ભાડાપટાંની છે? તે અંગેના

જરૂરી આધારના દાખલા રજૂ કરવા .

૧૪. દુકાનના ધંધાની અપેક્ષીત વાર્ષિક :-

આવક કેટલી થઈ શકશે તેની વિગત. લોન

મળે તો તેના હપ્તા નિયમીત રીતે ભરી શકશો?

હા કે ના?

૧૫. કુટુંબના સભ્ય (અન્ય) આવા દુકાન ના ધંધામાં :-

રોકાયલા છે કે કેમ ?

આથી હું એકરાર કરું છું કે ઉપર જણાવેલ બધી વિગતો મારી માન્યતા તથા મારી જાણ મુજબ સાચી અને બરાબર છે.

તારીખ

સ્થળ અરજદાર ની સહી

પ્રતિ, તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રી, તાલુકા પંચાયત (ટા.શાખા).....

કબુલાત નામું બાહેધરીખત

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી..... રહેવાસી.....
તા:.....જણાવું છું કે અદિજાતિ વિસ્તાર પેટા યોજના હેઠળ સ્વરોજગારી માટે પાકી દુકાન / કેબીનની યોજના અન્વયે સહાય મેળવવા માટે મેં તાલુકા પંચાયત કચેરીમાં અરજી કરેલ છે. જે અન્વયે મે સ્વરોજગારી માટે પાકી દુકાન / કેબીન શરુ કરેલી છે. / કરવાની છે. સદરહું યોજના નિયમો મુંજબ આ હેતુ માટે મારો પદરનો ૫૦% ફાળો રોકીશ.

આ યોજના હેઠળ જે નિયમો-શરતો જણાવવા માં આવશે તેનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ. સદરહું દુકાન/ કેબીન નો ધંધો હું કોઈ કારણસર બંધ કરું તો મને ચૂકવાયેલ સહાયની તમામ રકમ પરત ભરપાઈ કરવા આથી બાહેધરી આપુ છું

હું એક આદીવાસી અને બેરોજગાર વ્યક્તી છું

વધુમાં સરકારશ્રી ના અન્ય કોઈપણ ખતામાંથી ઉપરોક્ત હેતુ માટે મને આ અગાઉ કોઈ સહાય મળેલ નથી.

રુબરુ

.....

(અરજદારની સહી)

ત.ક.મત્રી

જામીનગીરી

શ્રી.....રહેવાસી
.....તા.....એ ટ્રાયબલ સબપ્લાન ની સ્વરોજગારી યોજના હેઠળ કેબીન-સરસામાન/ પાકી દુકાન સરસામાન માટે ૫૦% સહાય ની રકમ તાલુકા પંચાયત કચેરી તરફથી મેળવનાર છે.

જો શ્રીઆ યોજનાની શરતો નો ભંગ કરે અથવા દુકાન -કેબીન નો ધંધો બંધ કરે તો આ યોજના હેઠળ ઉપરોક્ત હેતુ માટે તેઓને ચૂકવવામાં આવેલ સહાયની રકમ તેમની માલમિલકત માંથી પૂરેપૂરી વસુલ કરવામાં નિષ્ફળતા મળે તો આ રકમ આમારી માલ મિલકતમાંથી વસુલ કરવા દેવા અમો બાંહેધરી આપી એ છીએ. અને તે બદલ અમો તેમના જામીન થયેલ છીએ જે અંગે અમોએ નીચે સહી કરીએ.

અ.નું	જામીનદારનું પુરુંનામ	ગામ ના નામ તથા ફળીયાનુનામ	જામીનદાર ની સહી
૧.		ગામ. ફળીયું	
૨.		ગામ. ફળીયું.	

રુબરુ

ત.ક.મંત્રી

દાખલો

આથી દાખલો આપવા માં આવે છે કે, શ્રી..... માજેતા.
.....ના રહીશ છે. તેઓએ ટ્રાયબલ સબ પ્લાન ની સ્વરોજગારી ની યોજના હેઠળ પાકી દુકાન/કેબીન માટે સહાય મેળવવા માટે અરજી કરેલ છે.આ અંગે તેમને ચુકવવા પાત્ર સહાય અંગે તેમણે જે કબુલાતનામું બાંહેધરી પત્ર આપેલ છે. તે સાચું છે.

સદરહુ અરજદાર શ્રીની જાતી આદીવાસી (અ.જ.જા) છે. તેમને સંજોગોવશાત આ દુકાન/કેબીન બંધ થાય તો તેમને ચુકવવા માં આવેલ ૫૦% સહાયની રકમ તેમની માલમિલકતમાંથી વસુલ કરી શકાય તેમ છે. આ ઉપરાંત તેમના જામીનદારો અને તેમના માલ મિલકત નીચે મુજબની છે. તે બદલ ગામનાં રેકર્ડથી ખાતરી કરીને આ દાખલો આપેલ છે.

અ.નું	જામીનદાર પુરુનામ	ગામ/ફળીયુનું નામ	માલમિલકતની વિગત	માલમિલકતની અંદાજકીમત
૧	૨	૩	૪	૫
૧.			જામીન સ.નં. હે.	
૨.			જામીન સ.નં. હે.	

ત.ક.મત્રી