

વિલાંગ ધારો ૧૯૯૫ની કલમ ૬૬(૧) અંતર્ગત ૪૫ વર્ષ કરતા ઓછી ઉંમરની વય જૂથની વિલાંગ વ્યક્તિઓને  
પુનઃસ્થાપનની

## “સંત સુરદાસ યોજના”

### ● અરજી પત્રક ● સુચના

આ અરજી પત્રક તેના બીડાણ સાથે એક નકલમાં, જે જિલ્લામાંથી વિકલાંગનું ઓળખકાર્ડ ધરાવતા હોય તે જિલ્લાના જિલ્લો સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીને મોકલવાનું રહેશે. યોજના ૧૮ વર્ષ પુરા કે, તેથી નીચે, ૧૮ વર્ષથી ૪૪ વર્ષ સુધીની વય ધરાવતા, ૭૫ ટકા કે તેથી વધુ વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ ગ્રામ્ય વિસ્તારમાં ગરીબી રેખા નીચે જીવતા કુટુંબોની યાદીમાં સમાવેશ થયેલ હશે તેવા અને શહેરી વિસ્તાર માટે રૂ. ૧૮,૦૦૦/-થી નીચેની આવક ધરાવતા ૧૦ વર્ષથી ગુજરાતમાં રહેતા વિકલાંગો અરજી કરવાને પાત્ર છે.

પ્રતિ,  
જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રી,

\_\_\_\_\_

જિ. \_\_\_\_\_

શહેર \_\_\_\_\_ જિલ્લા \_\_\_\_\_

આથી સમાજ સુરક્ષા પ્રભાગની “સંત સુરદાસ યોજના”ના અંતર્ગત (વિકલાંગ ધારો-૧૯૯૫) વિકલાંગોને આર્થિક સહાય માટેની અરજી કરું છું. તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. પુરૂં નામ \_\_\_\_\_ પિતા/પતિનું નામ \_\_\_\_\_  
અટક \_\_\_\_\_

૨. સ્ત્રી/પુરુષ \_\_\_\_\_ ધર્મ \_\_\_\_\_

૩. જ્ઞાતિ : અનુસૂચિત જાતિ/ અનુસૂચિત જનજાતિ/ સામાજિક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત વર્ગ / અન્ય  
(લાગુ ન પડતું હોય તે છેડી નાખવું.)

૪. ઉંમર વર્ષ \_\_\_\_\_ જન્મ તારીખ \_\_\_\_\_

૫. ઓળખનું નિશાન \_\_\_\_\_

૬. અપંગ ઓળખકાર્ડ નંબર \_\_\_\_\_ અપંગતાના ટકા \_\_\_\_\_ પ્રકાર \_\_\_\_\_

૭. કાયમી સરનામું : ઘર નં. \_\_\_\_\_ શેરી \_\_\_\_\_ મહોલ્લો \_\_\_\_\_

મુ. \_\_\_\_\_ પો. \_\_\_\_\_ તાલુકો \_\_\_\_\_

જિલ્લો \_\_\_\_\_ પીનકોડ નંબર \_\_\_\_\_

૮. ગુજરાત રાજ્યમાં \_\_\_\_\_ વર્ષથી કાયમી વસવાટ કરું છું.

૯. અરજદારની પોતાની વાર્ષિક આવક

(૧૮ વર્ષથી નીચેની ઉંમરવાળા લાભાર્થીના કેસમાં વાલીની આવક દર્શાવવી.)

૧. ખેતી રૂ.

૨. ઉદ્યોગ/દંધો રૂ.

૩. નોકરી રૂ.

૪. ઘરભાડુ રૂ.

૫. વ્યાજ/ડિવિડન્ડ રૂ.

૬. પેન્શન રૂ.

૭. અન્ય આવક રૂ.

કુલ આવક રૂ.

કુટુંબની માહિતી (રેશનકાર્ડ મુજબ)

(રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ સામેલ કરવી)

ક્રમ	નામ	ઉંમર (જન્મ તા. સાથે)	અરજદાર સાથે સંબંધ	અભ્યાસ	આવકનું સાધન	વાર્ષિક આવક	કુલ આવક
------	-----	----------------------	-------------------	--------	-------------	-------------	---------

### સોગંદનામુ

આથી મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંદનામુ લઈ એખરાર કરી જણાવું છું કે ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે. અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું. ખોટું સોગંદનામુ કરવું તે ફોજદારી ગુનો છે તેની મને સમજ મળી છે. (૧૮ વર્ષથી નીચેના લાભાર્થીઓના કેસમાં અરજદારની સાથે વાલીએ પણ સહી કરવી)

તારીખ :

સ્થળ :

અરજદારની સહી અથવા

અંગુઠાનું નિશાન

વાલીના સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

સાક્ષીઓના નામ

સહી

પૂરું સરનામું

૧.

૨.

આ સોગંદનામાને સ્ટેમ્પ ડ્યુટીમાંથી મહેસુલ વિભાગના તારીખ ૧૨-૧૨-૭૮ના હુકમ ક્રમાંક જીએચએમ/૭૮/ ૪૧૬/એમએસટીપી/૧૦૭૮/૪૫૯ દ્વારા મુક્તિ આપવામાં આવેલી છે.

## આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે મારી જાણ તથા માન્યતા મુજબ નિરાધાર વિકલાંગ સહાય માટેના અરજદાર/વાલીશ્રી \_\_\_\_\_ રહેવાસી ગામ \_\_\_\_\_ મુ. \_\_\_\_\_ પો. \_\_\_\_\_ તા. \_\_\_\_\_ જિ. \_\_\_\_\_ ની વ્યક્તિગત/ કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક નીચે મુજબ છે.

૧. અરજદાર પોતાની સને \_\_\_\_\_ વર્ષની વ્યક્તિગત આવક રૂ. \_\_\_\_\_ અંકે રૂપિયા \_\_\_\_\_ પૂરાની છે.
૨. અરજદારની કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક સને \_\_\_\_\_ વર્ષની કુલ રૂપિયા \_\_\_\_\_ અંકે રૂપિયા \_\_\_\_\_ પુરાની છે.

ઉપરોક્ત આવક અંગેનો મુખ્ય આધાર ઘરકામ/ખેતી/ઉદ્યોગ/ઘરભાડુ/વ્યાજ/ડિવિડન્ડ/પેન્શન કે અન્ય જે કોઈ આવકનું સાધન હોય તેની વિગત નીચે આપવી. આવકના સાધનની વિગત ટૂંકમાં \_\_\_\_\_

તારીખ:

સહી/સિક્કો

પ્રમાણપત્ર આપતા અધિકારીનું નામ અને

હોદ્દો

સ્થળ:

નોંધ : આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર ગ્રામ્ય કક્ષાએ તલાટી-કમ-મંત્રી પાસેથી બી.પી.એલ.નો દાખલો (ગરીબી રેખા ઠેકળ જીવતા કુટુંબો) તથા શહેરી વિસ્તાર માટે મામલતદાર તથા રાજ્ય/કેન્દ્ર સરકારના રાજ્યપત્રિત અધિકારી પાસેથી આવક પ્રમાણપત્ર મેળવવાનું રહેશે.

## પ્રમાણપત્ર

### ગુજરાતમાં વસવાટ અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી \_\_\_\_\_ રહેવાસી \_\_\_\_\_ તાલુકો \_\_\_\_\_ જિલ્લો \_\_\_\_\_ રેશનકાર્ડ ધરાવે છે અને છેલ્લા (૧૦) વર્ષથી ગુજરાતમાં વસવાટ કરે છે.

તારીખ :

સહી/સિક્કો

પ્રમાણપત્ર આપતા અધિકારીનું નામ અને હોદ્દો

સ્થળ :

આ પ્રમાણપત્ર મામલતદારશ્રી/તાલુકા વિકાસ અધિકારી/રાજ્ય/કેન્દ્ર સરકારના રાજ્યપત્રિત અધિકારી/સંસદસભ્યશ્રી/ધારાસભ્ય/મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના મેયર/તથા મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેટર જિલ્લા/તાલુકા પંચાયતના પ્રમુખશ્રી આપી શકશે.

## ● સૂચનાઓ ●

અરજી સાથે બાકીના થતા દાખલા અને આપવાની થતી માહિતી અંગે ખાસ સૂચનાઓ  
(તમામ દાખલાઓ પ્રમાણિત કરી રજૂ કરવાના રહેશે.)

### ૧. ઉંમરના દાખલો.

અરજદારે પોતાની ઉંમર તથા તેની ચકાસણી માટે નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણપત્રો પૈકી કોઈપણ એક દાખલાની પ્રમાણિત નકલ જોડવી.

૧. શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર.

૨. જન્મનો દાખલો તલાટી/નગર પંચાયત રેકર્ડ ઉપરનો.

૩. ફક્ત સિવિલ હોસ્પિટલ અથવા સામૂહિક આરોગ્ય કેન્દ્ર તથા નગરપાલિકા સંચાલિત દવાખાનાના સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટનો ઉંમરનો દાખલો મેળવવો.

### ૨. આવક અંગેનો દાખલો.

અરજદારે પોતાની વ્યક્તિગત તથા સગીર વયના બાળક માટે અરજી કરતી વખતે વાલીની આવક અંગેનો દાખલો નિયત નમુનાના પ્રમાણપત્રમાં તેમાં દર્શાવેલ શહેરી વિસ્તાર માટે અધિકારીઓ પૈકી કોઈપણ એક અધિકારી પાસેથી પ્રમાણપત્ર મેળવીને રજૂ કરવું, જ્યારે ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે ગરીબી રેખા હેઠળ જીવતા કુટુંબોનો દાખલો તલાટી કમ મંત્રી પાસેથી મેળવીને રજૂ કરવો.

૩. વિકલાંગ ઓળખકાર્ડની ઝેરોક્ષ નકલ તથા નિષ્ણાત તબીબનું અપંગતાની ટકાવારીનું પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિત કરેલ નકલ.

### ૪. ગુજરાતમાં વસવાટ અંગે.

અરજદાર ગુજરાત રાજ્યમાં છેલ્લા (૧૦) દસ વર્ષથી વસવાટ કરે છે તે અંગેનું પ્રમાણપત્ર ફોર્મ સાથે જોડેલ નિયત નમુનામાં રજૂ કરવું. (ફોર્મના દર્શાવ્યા મુજબનું)

### ૫. ૨૧ વર્ષની ઉંમરનો પુત્ર હોવા અંગે.

અરજદારને ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉંમરનો પુત્ર હોય પરંતુ જો શારીરિક રીતે અપંગ હોય તો ૭૫ ટકાથી વધુ અપંગ હોય તો અપંગતાની ટકાવારી દર્શાવતું જે તે વિષયના નિષ્ણાત સર્જન અને સિવિલ સર્જનશ્રી પ્રતિ સહીવાળું અરજી સાથે રજૂ કરવું (વિકલાંગતા ૧૯૯૫ના વિકલાંગ ધારા હેઠળ ગણવાના રહેશે.)

૬. ગરીબી રેખા હેઠળ આવતા ગ્રામ્ય વિસ્તારના કુટુંબો માટેના આવકના દાખલા અંગે જિલ્લા ગ્રામ વિકાસ એજન્સીમાંથી યાદી મેળવી તે મુજબ અરજદારના નંબરની ચકાસણી કર્યા બાદ જ અરજી મંજૂર કરવી તે