

समाज विकास विभाग, पुणे महानगरपालिका

जाहिर प्रकटन

सन २०२१-२०२२

कोविड-१९ प्रादुर्भावाच्या काळामुळे उद्भवलेल्या परिस्थितीमुळे ४०% पेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेल्या नागरिकांच्या बँक खात्यामध्ये आर.टी.जी.एस. द्वारे प्रत्येकी रक्कम रु.२०००/- प्रमाणे एकदाच अर्थसहाय्य देण्यात येणार आहे. सदर अर्थसहाय्य देण्याकरीता पुणे शहर हृदीतील ४०% पेक्षा जास्त दिव्यांगत्व असलेल्या नागरिकांकडून अर्ज मागविणेत येत आहे.

अर्थसहाय्य घेणेकरीता dbt.punecorporation.org या संकेतस्थळावरती अर्ज ऑनलाईन पद्धतीने भरता येईल किंवा खालील नमुना प्रमाणे माहिती भरून पुणे महानगरपालिकेच्या क्षेत्रिय कार्यालयाच्या ठिकाणी सादर करता येईल. अर्जसिंबत दिव्यांग प्रमाणपत्र, बँकेत खाते असल्याबाबत तसेच आर.टी.जी.एस. द्वारे रक्कम जमा करण्यासाठी बँकेच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स प्रत, पुणे शहर हृदीत वास्तव्याचा पुरावा, आधार कार्ड, रेशनिंग कार्डची झेरॉक्स प्रत इ. कागदपत्रे जोडणे आवश्यक आहे.

अधिक माहितीसाठी संपर्क क्र.०२०-२५५०९२८३ व ०२०-२५५०९२८४ या दूरध्वनीवर संपर्क साधावा.

सदर अर्ज स्विकारण्याची मुदत दि.०१ जून २०२१ ते दि.३० जुलै २०२१ पर्यंत राहील
(कार्यालयीन वेळेत व कार्यालयीन दिवशी).

Sd/-
(रंजना गगे)

उप आयुक्त
समाज विकास विभाग
पुणे महानगरपालिका

दिव्यांग नागरिकांना सन २०२१–२०२२ या आर्थिक वर्षाकरीता दिव्यांग कल्याणकारी निधी अंतर्गत
अर्थसहाय्य मिळणेसाठी नोंदवणी अर्ज नमूना.

(फक्त पुणे मनपा शहर हद्दीपुरते मर्यादित)

(अर्ज स्विकारणेचा अंतिम दि. ३० जुलै २०२१)

- | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|--|
| • अर्जदाराचे संपूर्ण नाव : | | | | | | | | | | | अर्जदाराचा फोटो | |
| • पालकांचे संपूर्ण नाव : | | | | | | | | | | | | |
| • दिव्यांग व्यक्तीची जन्म तारीख : | / | / | लिंग : स्त्री/पुरुष /इतर | | | | | | | | | |
| • दिव्यांगत्वाचा प्रकार : | | | | | | | | | | | दिव्यांगत्व टक्केवारी : | |
| • दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र क्रमांक : | | | | | | | | | | | | |
| • रेशनिंग कार्ड क्रमांक : | | | | | | | | | | | | |
| • क्षेत्रिय कार्यालयाचे नाव प्रभाग क्र. : | <input type="text"/> | | | | प्रभागाचे नाव : | | | | | | | |
| • अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता : | | | | | | | | | | | | |
| <hr/> | | | | | | | | | | | | |
| • बँक खातेदाराचे नाव (इंग्रजी मध्ये) : | | | | | | | | | | | | |
| • बँक खाते क्रमांक : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| • आय.एफ.एस.सी. कोड क्र. : | | | | | | | | | | | | |
| • राष्ट्रीयकृत बँकेचे नाव : | | | | | | | | | | | | |
| • दिव्यांग व्यक्तीचा आधार कार्ड क्रमांक : | | | | | | | | | | | | |
| • पालकाचे आधार कार्ड क्रमांक : | | | | | | | | | | | | |
| • मोबाईल क्रमांक : | | | | | | | | | | | | |

मी, दृढतापूर्वक कथन करतो की, वरीलपैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यास शासनाची फसवणूक केलेबद्दल मी फौजदारी कारवाईस पात्र ठरेन हे मला मान्य आहे.

अर्जदाराची सही/अंगठा व पूर्ण नाव

सोबत :-

१. दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र झेरॉक्स प्रत
 २. बँक खाते पुस्तक पहिल्या पानाची झेरॉक्स प्रत
 ३. वास्तव्याचा पुरावा
 ४. रेशनिंग कार्ड झेरॉक्स प्रत
 ५. आधार कार्ड झेरॉक्स प्रत