

**श्री सिद्धांबिका दिशावाण संघ**

ट्रस्ट रज. नं. A/259, जनासकांडा (1955) • IT PAN No. AAATS8319J  
माताशु मंदीर परिसर, जुना डीसा - 374480. (M) 94080 19342, 99245 72276

ફોર્મ નંબર :

**श्री सिद्धांबिका दिशावाण संघ** संयालित

संघवी श्री विपिनभाष कुनुभाष परीष (सिंगापुरवाला) स्व. श्री नटवरलाल आर. शाह - कलावतीबेन ओन. शाह

पाटल दशा दिशावाण - ह. दीपकभाष, मेहुलभाष, हेमलभाष जंभात दशा दिशावाण - ह. विजयभाष, मालतीबेन, भारतीबेन

**आर्थिक सहाय योजना****अनाज सहाय योजना****ફોટો**

(ફરજિયાત)

**આર્થિક-અનાજ સહાય યોજના-અરજી ફોર્મ** તારીખ :

નામ

ઉંમર જન્મ તારીખ પિતા/પતિનું નામ અટક પરિણીત અપરિણીત છુટાછેડા વિધવા વિધુર વિકલાંગ

સરનામું પીનકોડ

જ્ઞાતિ ઘટક મોનાઈલ

(ફરજિયાત)

આધાર કાર્ડ નંબર રેશન કાર્ડ નંબર

(ફરજિયાત)

ઈ-મેલ કુટુંબમાં સભ્ય સંખ્યા કમાનાર વ્યક્તિ સંખ્યા કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક અન્ય સંસ્થામાંથી મળતી સહાય રકમ

નોકરી/વ્યવસાયની વિગત : નોકરી વ્યવસાય વ્યવસાયની વિગત

લાભાર્થીના બેંકનું નામ બ્રાંચ

બેંક ખાતા નંબર IFSC CODE

જ્ઞાતિઘટક ઓળખાણ: (ફરજિયાત)

(૧) હોદ્દાદારનું નામ હોદ્દો મો.

(૨) હોદ્દાદારનું નામ હોદ્દો મો.

- આર્થિક-અનાજ સહાય યોજના અનુસાર સમાજના એકલા રહેતા જરૂરિયાતમંદ અપરણિત, વિધવા, વિધુર, વિકલાંગને પ્રથમ પ્રાધાન્ય આપવામાં આવશે. સમગ્ર પરિવારની કુલ વાર્ષિક આવક રૂ.૧,૨૦,૦૦૦/- કે તેથી ઓછી હશે, તેમને લાભાર્થી ગણાશે.
- આર્થિક-અનાજ સહાય યોજના અનુસાર લાભાર્થીને રૂ. ૫,૦૦૦/- થી રૂ.૧૦,૦૦૦/- ની મર્યાદામાં સહાય રકમ ચેક દ્વારા અગર ખાતામાં ડાયરેક્ટ જમા આપવામાં આવશે.
- આર્થિક-અનાજ સહાય યોજના ફોર્મની સાથે નીચેના પુરાવા આપવાના રહેશે.  
★ પરિવારની મુખ્ય વ્યક્તિનો એક ફોટોગ્રાફ, આધારકાર્ડની નકલ, ★ પરિવારના સભ્યોના નામ સાથેની રેશન કાર્ડની નકલ, ★ બેંક ખાતાની વિગત માટે કેન્સલ ચેકનો ફોટો (વંચાય તેવો)
- અધૂરી વિગતો સાથેનું ફોર્મ ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં. સંપૂર્ણ વિગતો સાથે ભરેલું ફોર્મ સંઘના સરનામે "બંધ કવર" માં ૩૧ ડિસેમ્બર સુધીમાં મોકલી આપવાનું રહેશે. બંધ કવર ઉપર "આર્થિક-અનાજ સહાય યોજના" માટે લખવું.
- આર્થિક-અનાજ સહાય યોજનાનો લાભ લેનારા લાભાર્થીઓના નામ અને ફોર્મ માત્ર સંઘના રેકોર્ડમાં જ રહેશે, સંઘની કોઈપણ યાદીમાં તેમના નામ જાહેર કરવામાં આવશે નહીં, તેની સંઘ ખાત્રી આપે છે.
- આર્થિક-અનાજ સહાય યોજનાના અમલીકરણ માટે ટ્રસ્ટી મંડળ દ્વારા સર્વાનુમતે નિયુક્ત કરેલ કમીટી ફંડની અનુકુળતા મુજબ સહાય રકમ અંગે નિર્ણય લેશે.
- લાભાર્થીના ફોર્મ સ્વિકાર - અસ્વિકાર માટે આ કમીટીએ લીધેલ નિર્ણય અને સમયાંતરે કરેલા નિયમોમાં ફેરફાર આખરી અને સર્વેને બંધનકર્તા રહેશે.

**આર્થિક સહાય યોજના કમીટી****અનાજ સહાય યોજના કમીટી**

- શ્રી શૈલેષભાઈ સી. શાહ - ચેરમેનશ્રી
- શ્રી કમલેશભાઈ ડી. પરીખ
- શ્રી વિજયભાઈ એન. શાહ
- શ્રી દીપકભાઈ કે. પરીખ
- શ્રી હિરેનભાઈ બી. શાહ
- શ્રી પીયુષભાઈ પી. પરીખ
- શ્રી અમિતભાઈ એમ. જરીવાલા
- શ્રી શીરીષભાઈ એન. શાહ

- શ્રી શૈલેષભાઈ સી. શાહ - ચેરમેનશ્રી
- શ્રી રજનીકાંતભાઈ વી.પરીખ
- શ્રી વિજયભાઈ એન. શાહ
- શ્રી કમલેશભાઈ ડી. પરીખ
- શ્રી દીપકભાઈ કે. પરીખ
- શ્રી કેતનભાઈ એન.પરીખ
- શ્રી નવિનભાઈ વી. ગાંધી
- શ્રી નરેન્દ્રભાઈ પી. શાહ

આ ફોર્મમાં દર્શાવેલ તમામ વિગતો ને અમારા કુટુંબની આવક બાબતની વિગતો સાચી અને મારી જાણકારી મુજબની જરી છે. અને સંસ્થાના નિતિ-નિયમોની મને જાણકારી છે, અને મંજૂર છે.

બિડાણ : (૧) આધાર કાર્ડ કોપી (૨) રેશન કાર્ડ કોપી (૩) બેંક ચેક કોપી

લાભાર્થીની સહી

**ઓફીસ વિગત :** અરજદારની અરજી સ્વિકાર્ય : હા ના અંશત સ્વિકાર્ય સહાયની મંજૂર રકમ: મંજૂરીની તા. :

અરજદારની વિગત ચકાસણીનો રીપોર્ટ :

-: આર્થિક-અનાજ સહાય યોજના કમીટીની મંજૂરી :- ૧ ૨ ૩ ૪

૫ ૬ ૭ ૮ ૯ ૧૦ ૧૧ ૧૨