

श्रीकृष्णादास जाजू स्मारक ट्रस्ट

1 मेन सेक्टर, शास्त्रीनगर, भीलवाड़ा-311001 (राज0)

फोन 01482-250911, 252000, 251022

असहाय विधवा बहनो एवं अशक्त समाज बन्धुओं को मासिक सहायता

आवेदन-पत्र

रजि.नं.

- 1- आवेदक का पूरा नाम _____ जन्म ता. _____ शिक्षा _____
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- 2- डाक का पूरा पता _____
_____ पिन कोड _____
- 3- पिता/पति का नाम _____ फोन/मोबाइल _____
- 4- पति के निधन/परित्यक्ता तारीख _____ (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- 5- पारिवारिक विवरण(आवेदक सहित परिवार कार्ड संलग्न करें)

नाम	जन्म तिथि	सम्बन्ध	शिक्षा	आय
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- 6- परिवार की आर्थिक स्थिति (स्थायी सम्पत्ति एवं उससे होने वाली आय का भी उल्लेख करें)

- 7- किसी अन्य स्थान से सहायता अथवा पेंशन आदि मिलती हो तो उसका पूरा विवरण

- 8- वर्तमान में जीविकापार्जन का साधन _____

- 9- आवेदिका की देखभाल करने वाले का नाम, पूरा पता व व्यवसाय आदि _____

- 10- क्या आपने पहले भी जाजू ट्रस्ट में आवेदन किया है हाँ/नहीं _____

- 11- अगर आपको पहले से ही जाजू ट्रस्ट से सहायता आ रही है तो महिना/वर्ष लिखें _____

- 12- बैंक का नाम एवं अकाउन्ट नम्बर _____ (पास बुक की प्रति संलग्न करें)

- 13- परिवार में कोई भी सदस्य आय अर्जित कर्ता नहीं है तथा पुत्र 21 वर्ष से अधिक उम्र का नहीं है।

- 14- राशनकार्ड नम्बर (फोटोप्रति संलग्न करें) _____

- 15- सामाजिक आर्थिक सर्वेक्षण की सूची क्रमांक _____ पर अंकित है।

मैं आवेदक शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त दी गई जानकारी पूर्ण सत्य है तथा सभी सूचना सही सही दर्शायी गई है । गलत पाये जाने पर ट्रस्ट द्वारा दी गई सहायता की वापसी के लिए जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी ।

दिनांक : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थानीय/नगर/तहसील/जिला सभा द्वारा अभिशंषा

1-श्री/श्रीमती_____को मैं _____ वर्षों से जानता हूँ से आर्थिक सहायता की अभिशंषा की जाती है । आवेदन पत्र में दी गई जानकारी की मैं पुष्टि करता हूँ।

स्थानीय पदाधिकारी

मो.नं.

स्थानीय सभा से श्री_____ने विवरण की पुष्टि की तथा सामाजिक आर्थिक सर्वेक्षण की सूची क्रमांक _____ पर अंकित है

जिसमें वार्षिक आय रु.....घोषित है

हस्ताक्षर पद मोहर
नगर/तहसील/जिला
अध्यक्ष/मन्त्री

मो.नं.

इस ट्रस्ट के ट्रस्टी/ओ माओ माहेश्वरी महासभा सदस्य/प्रदेश अध्यक्ष/मन्त्री द्वारा अभिशंषा

2- श्री/श्रीमती_____के आवेदन की पूर्ण जानकारी प्राप्त कर ली गई है आर्थिक सहायता दिये जाने की अनुशंषा करता हूँ।

हस्ताक्षर पद मोहर

आवेदन पत्र की पूर्ति करने से पूर्व मुख्य निर्देश ध्यान से पढने का कष्ट करें ।

- (1) अभिशंषाकर्ताओं के नाम व पूरे पते स्पष्ट लिपि में होने आवश्यक है, अन्यथा वे रद्द समझे जायेंगे। नाम, पते की रबर स्टाम्प हो तो उसे भी व्यवहार में लावें।
- (2) मासिक सहायता स्वीकृत माह से अधिकतम तीन वर्ष के लिए मान्य होगी । इसके बाद सहायता बन्द हो जायेगी।
आगे अगर सहायता की पुनः जरूरत है तो पुनः नया फार्म भरकर भेजना होगा।
- (3) उम्र के साथ जन्म वर्ष जरूर लिखें एवं प्रमाण पत्र संलग्न करें।
- (4) माहेश्वरी लिखने के अन्तर्गत अपनी जाति जरूर लिखें (जैसे राठी, बियानी, लढ़ा, जाजू, सोमाणी)
- (5) फार्म पूर्णतया भरा होना चाहिए। फार्म में पिन कोड नम्बर जरूर लिखें।
- (6) आवेदन स्थानीय सभा/तहसील सभा/जिला माहेश्वरी सभा के द्वारा ही अग्रसर होगा जिसमें आवेदक का सामाजिक आर्थिक सर्वेक्षण की सूची क्रमांक अंकित किया जाना आवश्यक है।
- (7) आवेदक का पुत्र 21 वर्ष या अधिक आयु का नहीं हो, यदि है तो आवेदन स्वीकृत योग्य नहीं होगा।