



परस्परोग्रहे जीवानाम्

श्री आदिनाथ दिगम्बर जैन समिति

आदिनाथ भवन, सैक्टर-10, मीरा मार्ग, मानसरोवर, जयपुर-302020

फोन : 7726026108

ई-मेल : aadinath.samiti@gmail.com

नवीनतम पासपोर्ट फोटो
राजपत्रित अधिकारी/
समाज के प्रमुख व्यक्ति
द्वारा सत्यापित

आर्थिक सहयोग हेतु आवेदन पत्र

(आवेदक द्वारा स्वयं भरा जावे तथा समस्त पूर्ति करना अनिवार्य है)

आवेदन क्रमांक :

दिनांक :

1. प्रार्थी का नाम :
2. उम्र :जन्म तिथि.....
3. जाति :
4. गौत्र (स्वयं) :ननिहाल की गौत्र.....
5. शिक्षा :
6. प्रार्थी के पिता/पति का नाम :
7. वर्तमान निवास पता :
.....फोन नं.....
8. स्थायी पता :
.....फोन नं.....
9. वर्तमान में आजीविका का साधन :
एवं मासिक आय :
10. सहायता का उद्देश्य :
.....
11. बैंक खाते का विवरण : 1) बैंक का नाम.....आईएफएससी कोड.....
2) खाता धारक का नाम.....
3) खाता संख्या.....
शाखा.....
12. अचल सम्पत्ति का ब्यौरा एवं
उससे प्राप्त होने वाली किराये
की राशि यदि कोई है तो :
.....
.....

13. आश्रितों का विवरण जो प्रार्थी पर आश्रित है:-

क्र. सं.	नाम	पुरुष/महिला	आयु	शिक्षा	प्रार्थी से सम्बन्ध

14. अन्य अनुदान/पेंशन का ब्यौरा :
(हमारी संस्था के अलावा)

15. अन्य विवरण :
.....

स्थान :

दिनांक:

(आवेदक के हस्ताक्षर)

समाज के दो प्रमुख व्यक्तियों द्वारा सिफारिश:-

(1)	 फोन नं.....
-----	--

स्थान :

दिनांक :

सिफारिशकर्ता के हस्ताक्षर
मय पद मोहर

(2)	 फोन नं.....
-----	--

स्थान :

दिनांक :

सिफारिशकर्ता के हस्ताक्षर
मय पद मोहर

शपत्र-पत्र

मैं.....पुत्र / पुत्री श्री.....

शपथ पूर्वक यह स्वीकार करता / करती हूँ कि उपरोक्त दर्शाये गये विवरण एवं तथ्य सत्य हैं। यदि भविष्य में यह गलत पाये जाते हैं तो आपके द्वारा मुझे दी जाने वाली सहायता को रोकने का आपको पूर्ण अधिकार है।

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर आवेदनकर्ता

कार्यालय विवरण

1. आवेदन प्राप्ति दिनांक :

- | | | | |
|--------------|--------------------------------|---|------------|
| 2. जाँच सूची | 1. उम्र का प्रमाण पत्र | - | हाँ / नहीं |
| | 2. सिफारिशकर्ता के हस्ताक्षर | - | हाँ / नहीं |
| | 3. निकटतम बैंक का नाम / पता | - | हाँ / नहीं |
| | 4. आश्रितों / बच्चों का ब्यौरा | - | हाँ / नहीं |
| | 5. | - | हाँ / नहीं |
| | 6. | - | हाँ / नहीं |

(प्रबन्धक)

(जाँचकर्ता)

दिनांक :

- | | | |
|---------------------------|---|-------|
| 3. सहायता स्वीकृति दिनांक | : | |
| 4. सहायता राशि | : | |
| 5. सहायता स्वीकृति अवधि | : | |
| 6. अन्य विशेष निर्देश | : | |

ह. अध्यक्ष समिति

ह. मंत्री समिति

सहायता हेतु नियम व शर्तें :-

(1) मासिक / एक मुश्त सहायता की राशि निम्न प्रकार होगी :-

क्रम संख्या	पात्रता	मासिक / एक मुश्त सहायता
1.	विधवा/परित्यक्ता महिला या असहाय / वृद्धा या दिव्यांग महिला / पुरुष	मापदण्ड अनुसार

- (2) विधवा/परित्यक्ता महिलाएं, असहाय वृद्धाजन (60 वर्ष से अधिक) की पात्र होंगे।
- (3) विधवा/परित्यक्ता महिला के पुनर्विवाह होने पर सहायता बन्द कर दी जायेगी। अतः इस हेतु हर वर्ष आपको पुनर्विवाह न होने का किसी राजपत्रित अधिकारी अथवा आपके समाज-प्रमुख का प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- (4) असहाय वृद्धजनों को हर वर्ष जीवित होने का प्रमाण-पत्र किसी राजपत्रित अधिकारी अथवा समाज प्रमुख से देना होगा।
- (5) पेंशन के लिए आप अपने निकटतम बैंक का नाम एवं खाता संख्या स्पष्ट रूप से लिखें, जिसमें आपका खाता हो।
- (6) कृपया निम्नलिखित सत्यापित दस्तावेज संलग्न करें:-
- आवेदक एवं आवेदक के बच्चों की शिक्षा सम्बन्धी शैक्षणिक दस्तावेज/अंकतालिकाएं।
 - किसी राजपत्रित अधिकारी या अपने समाज के किसी प्रमुख व्यक्ति से प्रमाणित आपकी आय का विवरण।
 - आवेदक एवं आवेदक के बच्चों के जन्म-तिथि प्रमाण-पत्र।
 - आवेदक एवं आवेदक के परिवार के जन आधार की फोटोकॉपी।
 - आवेदक के परिवार की आय के सम्बन्ध में प्रमाण-पत्र।
 - आधार कार्ड
 - बैंक पास बुक की फोटोकॉपी (एक साल की डिटेल जिसमें हो) ।
- (7) उपरोक्त सभी दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य है। इसके संलग्न नहीं करने पर आवेदन के रद्द होने की आप स्वयं जिम्मेदार होंगे।
- (8) आश्रित बच्चों में से किसी भी एक बच्चे को उचित रोजगार मिलने पर अथवा 25 वर्ष की आय पूर्ण हो जाने पर सहायता बन्द कर दी जाएगी।
- (9) मूल दस्तावेज नहीं भेजें।
- (10) श्री आदिनाथ दिगम्बर जैन समिति, मीरा मार्ग द्वारा आवेदन को निरस्त/स्वीकृत करने का पूर्ण अधिकार है।
- (11) सहायता स्वीकृति के पश्चात् जब कभी भी प्रार्थी अथवा आश्रित को रोजगार मिलता है तो इसकी सूचना समिति को तुरन्त देनी होगी ताकि समिति द्वारा किसी और जरूरतमंद को इस योजना का लाभ प्रदान किया जा सके।

अध्यक्ष

श्री आदिनाथ दिगम्बर जैन समिति

मंत्री

श्री आदिनाथ दिगम्बर जैन समिति