

प्रती,

गट विकास अधिकारी

पंचायत समिती.....

विषय - दिव्यांग कल्याण निधी मधून सन २०२०-२०२१ मध्ये राववावयाच्या कल्याणकारी योजना बाबत.

संदर्भ - १) शासन परिपत्रक क्रमांक अपंग २०१६/प्रक्र-११०/वित्त-३/दिनांक २१/०९/२०१६.

२) ग्रामविकास विभाग शासन निर्णय क्र.२०१८/प्र.क्र.५४/वित्त-३/दि.२५/०६/२०१८.

३) मा.आयुक्त दिव्यांग कल्याण म.रा.पुणे यांचे पत्र क्र.१०११ दिनांक २६/०३/२०२०.

४) मा.आयुक्त दिव्यांग कल्याण म.रा.पुणे यांचे पत्र क्र.१०५६ दिनांक २८/०३/२०२०.

५) मा.अध्यक्ष जि.प.वाशिम, मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि.प.वाशिम, जिप चे खाते प्रमुख व गटविकास अधिकारी यांची दिनांक १७/०४/२०२० च्या आढावा सभेतील निर्देश.

माहे मार्च २०२० पासून महाराष्ट्र राज्यासह संपूर्ण देशामध्ये कोरोना विषाणू कोविड-१९ ची महामारीची साथ सुरु आहे राज्य शासनाचे प्रतिबंधात्मक उपाय म्हणून दिनांक २६/०३/२०२० ते ०३/०५/२०२० पर्यंत संपूर्ण संचार बंदी घोषित केलेली आहे. संचारबंदी कालावधीत जिल्हा कार्यालयात अल्पशा कर्मचारी वर्ग उपस्थित राहत असल्याने बंद अवस्थेत असल्यासारखे आहे. कर्मचा-यांना घराबाहेर पडण्यास व नागरिकांना कार्यालयामध्ये उपस्थित राहण्यास शासन निर्देशानुसार मनाई करण्यात आलेली आहे. संचारबंदी काळात दिव्यांग व्यक्ती घराबाहेर पडू शकत नाही त्यामुळे अशा व्यक्तींना जीवनावश्यक अन्नधानकीट, आरोग्य विषयक वस्तू, जसे मास्क, सनिटायझर, डेटाल, इत्यादी वस्तू पुरविणे बाबत मा.आयुक्त दिव्यांग कल्याण म.रा.पुणे यांचे संदर्भीय क्रमांक ३ अनव्ये निर्देश आहे.

सध्यास्थितीत दिनांक २६/०३/२०२० पासून संपूर्णता संचारबंदी असल्यामुळे जिल्हा स्तरावर लाभार्थ्याचे अर्ज प्राप्त करणे, अर्जाची छाननी करणे, लाभार्थी निवड करणे, निवड यादीत विषय समितीची मंजूरी घेणे शक्य होत नाही. जिल्हा परिषद स्तरावर अपंग कल्याण निधी मध्ये सध्या रुपये १९.२० लक्ष अनुदान शिल्लक असल्यामुळे ह्यामधून दिव्यांग व्यक्तींना संचारबंदी कालावधीत लाभ देणे बाबत दिनांक १७/०४/२०२० च्या आढावा सभेत मा.अध्यक्ष, मा. उपाध्यक्ष व मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि.प. वाशिम यांनी निर्देश दिलेले आहे.

अपंग कल्याण निधी (जिल्हास्तर) मध्ये खालील प्रमाणे निधी शिल्लक असून तो पंचायत समितीनिहाय वैयक्तिक व सामुहिक लाभाच्या योजनेवर खर्च करावयाचा आहे

अ.क्र	पंचायत समितीचे नाव	वयाचे वर्षावरील दिव्यांगांची संख्या	१८ एकुण दिव्यांग संख्येची टक्केवारी	वैयक्तिक लाभावर उपलब्ध अनुदान	सामुहिक लाभावर उपलब्ध अनुदान	एकुण अनुदान
१	२	३	४	५	६	७
१	वाशिम	११८५	१८.६६	१.८०,०००/-	१.८०,०००/-	३.६०,०००/-
२	मालेगाव	११३३	१७.८४	१.७१,०००/-	१.७१,०००/-	३.४२,०००/-
३	रिसोड	७१२	११.२२	१.०८,०००/-	१.०८,०००/-	२.१६,०००/-
४	मंगरुळपूर	१०२४	१६.१३	१.५५,०००/-	१.५५,०००/-	३.१०,०००/-
५	मानोरा	१३५१	२१.४१	२.०५,०००/-	२.०५,०००/-	४.१०,०००/-
६	कारंजा	१३६	१४.७४	१.४१,०००/-	१.४१,०००/-	२.८२,०००/-
	एकुण	६३४९	१०० टक्के	९.६०,०००/-	९.६०,०००/-	१९.२०,०००/-

संदर्भीय क्रमांक २ शासन निर्णय दिनांक २५/०६/२०१८ नुसार आपणास पुरविण्यात येत असलेल्या अनुदानातून ५०% निधी दिव्यागाच्या वैयक्तिक लाभाच्या योजना व ५०% अनुदान दिव्यागाच्या सामुहिक लाभाच्या योजनावर खर्च करण्याची तरतूद आहे.

उपरोक्त दिव्यांग कल्याण निधीच्या विनियोग करण्याच्या दृष्टीने आपण खालील प्रमाणे कार्यवाही करावी.

अ) वैयक्तिक लाभाच्या योजना - दिव्यांगाना आर्थिक साहाय्य करणे.

- १) दिव्यांग व्यक्तीकडून अर्ज प्राप्त करणे. - अर्जाचा नमुना सोबत जोडला आहे.
- २) अपंगत्वाच्या उतरत्या क्रमाने लाभार्थ्यांची निवड करणे
- ३) लाभार्थ्यांची अंतिम निवड यादी जिल्हा कार्यालयास सादर करणे- नमुना सोबत जोडला आहे.

ब) सामुहिक लाभाची योजना - दिव्यांग बचत गटांना अर्थ सहाय्य पुरविणे

- १) दिव्यांग बचत गटाकडून अर्ज प्राप्त करणे.
- २) दिव्यांग बचत गटाच्या अपंग सदस्याच्या संख्ये नुसार उतरत्या क्रमाने निवड करणे
- ३) दिव्यांग बचत गटाची अंतिम निवड यादी जिल्हा कार्यालयास सादर करणे- नमुना सोबत जोडला आहे.

दिव्यांग लाभार्थी / बचत गट यांच्या कडून अर्ज घेतांना यापूर्वी त्यांनी लाभ घेतला नसल्याबाबत सचिव ग्रामपंचायत, विस्तार अधिकारी पंचायत यांनी खात्री करावी. ह्यापूर्वी असा लाभ घेतलेल्या दिव्यांग लाभार्थी किंवा अपंग बचत गटाचे अर्ज स्वीकारू नये. अर्जासोबत दिव्यांग लाभार्थी / दिव्यांग बचत गट यांनी यापूर्वी लाभ न घेतल्याबाबतचे प्रतिज्ञापत्र प्राप्त करावे. निवड केलेल्या दिव्यांग लाभार्थी/ दिव्यांग बचत गट यांच्या बाबत संपूर्ण माहितीचे शहानिशा व लाभार्थी निवडीची जबाबदारी गटविकास अधिकारी व संबंधित विस्तार अधिकारी (पंचायत) यांची राहिल व तसा आशयाचे प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.

वरील अ व ब नुसार निवड यादी विस्तार अधिकारी पंचायत व गटविकास अधिकारी यांच्या संयुक्त स्वाक्षरीने या कार्यालयास दिनांक ३०/०४/२०२० पूर्वी हार्ड कॉपी व स्वाफ्ट कॉपी सह सादर करावे.

सहपत्र - संदर्भीय (१) व (२) च्या प्रति

१२/०५/२०
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, वाशिम

प्रतिलिपी -

- १) मा. अध्यक्षा जिल्हा परिषद वाशिम, यांना माहिती करिता सविनय सादर.
- २) मा.जिल्हाधिकारी वाशिम यांना माहिती करिता सविनय सादर.
- ३) मा.सभापती, समाज कल्याण यांना माहिती करिता सविनय सादर.
- ४) अति.मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि.प.वाशिम यांना माहिती व कार्यवाहीस्तव.
- ५) मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी जि.प.वाशिम यांना माहिती व कार्यवाहीस्तव.
- ६) उप.मुख्य कार्यकारी अधिकारी (पंचायत) जि.प.वाशिम यांना माहिती व कार्यवाहीस्तव.

१२/०५/२०
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, वाशिम

शासन निर्णय क्रमांक : जीपऊ २०१८ प्र.क्र.५४/वित्त-३, दिनांक २५ जून २०१८ चे सहपत्र.

(फक्त वैयक्तिक लाभाच्या योजनासाठी लागू)

(लाभार्थ्याकडून भरून घ्यावयाच्या अर्जाचा नमुना)

प्रती,

गटविकास अधिकारी

पंचायत समिती

अर्जदाराचा फोटो
व त्यावर सचिव
ग्रामपंचायतची
स्वाक्षरी

विषय :- सन २०२०-२१ या आर्थिक वर्षा मध्ये दिव्यांग कल्याण निधीतून
.....करिता अर्थ सहाय्य मिळणे बाबत.

वरील विषयाच्या अनुषंगाने विनंती करतो की, दिव्यांग कल्याण निधी सन २०२०-२१
ह्या वर्षा करिता योजनेचे अर्थ सहाय्य मिळणे बाबत अर्ज सादर करीत आहे. माझी माहिती
खालील प्रमाणे आहे.

- १) अर्जदाराचे नाव
- २) अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता.....
- ३) अर्जदाराचा मोबाईल नंबर.....
- ४) अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक.....
- ५) अर्जदाराचा अपंगत्वाचा प्रवर्ग.....
- ६) अपंग प्रमाण पत्रातील अपंगत्वाची टक्केवारी.....
- ७) अर्जदाराचा आधार सलग्न बँक खात्याचा तपशील.
अ) बँकचे नाव.....बँक शाखा.....
ब) खाते क्रमांक.....IFSC CODE.....

दिनांक :-

ठिकाण :-

अर्जदाराची सही

सहपत्र :-

- १) अपंगत्वाचे प्रमाण पत्र
- २) ग्रामीण भागातील रहिवासी असल्याबाबत सचिव ग्रामपंचायत च्या स्वाक्षरीचा दाखला.
- ३) कुटुंबातील एकही व्यक्ती शासकीय/निमशासकीय सेवेत नसल्या बाबत सचिव ग्रामपंचायत च्या स्वाक्षरीचा दाखला.
- ४) दिव्यांग कल्याण निधी मधून लाभ घेतला नाही ह्या बाबत सचिव ग्रामपंचायत च्या स्वाक्षरीचा दाखला.
- ५) आधारकार्डची झेरॉक्स प्रत.
- ६) बँक खातेच्या पुस्तकाचे पहिल्या पानाची झेरॉक्स प्रत

P.T.O

दिव्यांगच्या वैयक्तिक लाभासाठी अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे याची यादी

- १) अपंगत्वाचे प्रमाण पत्र
- २) ग्रामीण भागातील रहिवासी असल्याबाबत सचिव ग्रामपंचायत च्या स्वाक्षरीचा दाखला.
- ३) कुटुंबातील एकही व्यक्ती शासकीय/निमशासकीय सेवेत नसल्या बाबत सचिव ग्रामपंचायत च्या स्वाक्षरीचा दाखला.
- ४) दिव्यांग कल्याण निधी मधून लाभ घेतला नाही ह्या बाबत सचिव ग्रामपंचायत च्या स्वाक्षरीचा दाखला.
- ५) आधारकार्डची झेरोक्स प्रत.
- ६) बँक खातेच्या पुस्तकाचे पहिल्या पानाची झेरोक्स प्रत

प्रपत्र अ

शासन निर्णय क्रमांक : जीपऊ २०१८ प्र.क्र.५४/वित्त-३, दिनांक २५ जून २०१८ चे सहपत्र.

(दिव्यांग वचत गटाकडून भरून घ्यावयाच्या अर्जाचा नमुना)

प्रती,

गटविकास अधिकारी

पंचायत समिती

वचत गटाच्या
अध्यक्षाचा फोटो
त्यावर
ग्रामसेवकाची
स्वाक्षरी

विषय :- सन २०२०-२१ या आर्थिक वर्षा मध्ये दिव्यांग कल्याण निधीतून
दिव्यांग वचत गटाकरिता अर्थ सहाय्य मिळणे बाबत.

वरील विषयाच्या अनुषंगाने विनंती करतो की, दिव्यांग कल्याण निधी सन २०२०-२१
ह्या वर्षा करिता योजनेचे अर्थ सहाय्य मिळणे बाबत अर्ज सादर करित आहे. माझी माहिती
खालील प्रमाणे आहे.

- १) अर्जदार वचत गटाचे नाव
- २) वचत गटाचा संपूर्ण पत्ता.....
- ३) दिव्यांग वचत गट अध्यक्षाचे नाव.....
- ४) दिव्यांग वचत गट सचिवाचे नाव.....
- ५) वचत गट अध्यक्षाचा मोबाईल नंबर.....
- ६) वचत गटाचा नोंदणी क्रमांक.....
- ७) वचत गटाचा आधार सलग्न बँक खात्याचा तपशील.
इ) बँकचे नाव..... बँक शाखा.....
ब) खाते क्रमांक..... IFSC CODE.....

दिनांक :-

ठिकाण :-

वचत गट अध्यक्ष व सचिवाची सही व शिक्का

सहपत्र :-

- १) दिव्यांग वचत गटातील दिव्यांग सदस्याची जिल्हा शल्य चिकित्सक यांच्या करून प्राप्त
अपंगत्व प्रमाणपत्राची सत्य प्रत.
- २) दिव्यांग वचत गटाची नोंदणी केल्याबाबत व ग्रेडेशन झाल्याबाबतचे प्रमाणपत्र.
- ३) दिव्यांग वचत गटाच्या बँक खात्याच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स प्रत.
- ४) दिव्यांग वचत गटातील सर्व सदस्याची यादी.
- ५) दिव्यांग वचत गटातील सर्व सदस्याची आधारकार्डची झेरॉक्स प्रत.
- ६) दिव्यांग कल्याण निधी मधून लाभ घेतला नाही ह्या बाबत सचिव ग्रामपंचायतचा
स्वाक्षरीचा दाखला.

P.T.O

दिव्यांग बचत गटांना अर्थ सहाय्य पुरविणे च्या अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे याची यादी

- १) दिव्यांग बचत गटाचे अध्यक्ष व सचिव यांनी संयुक्त विहित नमुन्यात परिपूर्ण अर्ज भरून त्यावर अध्यक्ष व सचिव यांची स्वाक्षरीसह अर्ज.
- २) दिव्यांग बचत गटातील दिव्यांग सदस्याचे जिल्हा शल्य चिकित्सक यांच्या करून प्राप्त अपंगत्व प्रमाणपत्राची सत्य प्रत
- ३) दिव्यांग बचत गटाची नोंदणी केल्याबाबत व गेडेशन झाल्याबाबतचे प्रमाणपत्र.
- ४) दिव्यांग बचत गटाच्या बँक खात्याच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स प्रत (त्या झेरॉक्स प्रत मध्ये बँकेचे नाव, शाखेचे नाव, खाते क्रमांक, आय.एफ.एस.सी.कोड व बचत गटाचे नाव नमूद असावे.
- ५) अर्जावर दिव्यांग बचत गट अध्यक्ष यांचा फोटो व त्यावर ग्रामसेवकाची स्वाक्षरी घेण्यात यावी.
- ६) दिव्यांग बचत गटातील सर्व सदस्याची आधारकार्डची झेरॉक्स प्रत.
- ७) दिव्यांग कल्याण निधी मधून लाभ घेतला नाही ह्या बाबत सचिव ग्रामपंचायतचा स्वाक्षरीचा दाखला.

ग्रामसेवकाचा (रहिवासी) दाखला

सचिव ग्रामपंचायत..... ता..... जि. वाशिम यांज
कडून दाखला देण्यात येतो की, श्री / श्रीमती.....
हे..... येथे राहतात यांना मी पूर्ण पाने ओळखतो करिता दाखला दिला आहे.

दिनांक :-

सचिव

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री / श्रीमती..... रा.....
ह्यांचे कुटुंबातील एकही व्यक्ती शासकीय / निमशासकीय सेवेत कार्यरत नाही करिता प्रमाणपत्र
देण्यात येत आहे.

दिनांक :-

सचिव

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री / श्रीमती..... रा.....
ह्यांनी ह्यापूर्वी दिव्यांग कल्याण निधीमधून कोणत्याही योजनेचा लाभ घेतलेला नाही करिता
प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

दिनांक :-

सचिव

द्वितीयं व्यक्तीच्या वयक्तिक लाभार्थी योजना अंतिम निवड यादी

पंचायत समितीचे नाव -

अ.क्र	अर्जाचा नाव व पत्ता	दिव्यांगाचा प्रकार	अपंगत्वाची टक्केवारी	अपंग प्रमाण पत्राचा क्रमांक	बँकेचे नाव व शाखा	खाते क्रमांक	आय.एफ.एस.सी.कोड	शेरा
१	२	३	४	५	६	७	८	९
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								
९								
१०								

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येथे की, निवड यादी हे अचूक असून संवर्षिताच्या कानदपत्राची तपासणी करण्यात आलेली आहे. तसेच यादीतील लाभार्थींनी यापूर्वी या योजनेतून लाभ घेतला नाही. याची खात्री करण्यात आलेली आहे.

वित्तार अधिकारी (पंचायत)
पंचायत समिती.....

गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती.....

दिव्यांगाच्या सामुहिक लाभाची योजना अंतिम निवड यादी

पंचायत समितीचे नाव -

अ.क्र	वचत गटाचे नाव व पत्ता	वचत गटातील एकूण दिव्यांग सदस्यांची संख्या	वचत गटाचे बँक खाते असलेल्या बँकेचे नाव व पत्ता	खाते क्रमांक	आय.एफ.एस.सी.कोड	शेरा
१	२	३	४	५	६	७
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येथे की, निवड यादी हे अचूक असून संवधिताच्या कागदपत्राची तपासणी करण्यात आलेली आहे. तसेच यादीतील वचतगटाने यापूर्वी या योजनेतून लाभ घेतला नाही. याची खात्री करण्यात आलेली आहे.

गटविकास अधिकारी

विस्तार अधिकारी (पंचायत)

पंचायत समिती.....

पंचायत समिती.....