



**કર્મિશનર, ભાડા અને બાળ વિકાસ  
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર  
“છાતી દિકરી યોજના”**

લાભાર્થી દિકરીનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ સાઈઝનો  
ફોટો

**અરજી પત્રક**

પ્રતિ,  
ભાડા અને બાળ અધિકારીશ્રી, .....  
જિલ્લો : - .....

અરજી કર્યાની તારીખ : .....

**હું નીચે સહી કરનાર .....**

આથી ભાડા અને બાળ વિકાસ વિભાગની ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરું છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. લાભાર્થી દિકરીનું નામ .....  
પિતાનું નામ ..... ભાતાનું નામ .....
૨. લાભાર્થી દિકરીની ઉંમર વર્ષ : ..... જન્મ તારીખ : .....
૩. પાકુ સરનામું :- ઘર નંબર ..... શોરી : ..... વોર્ક નં .....  
ગામ ..... તાલુકો ..... જિલ્લો .....  
પોસ્ટ ઓફિસ : ..... પીનકોડ નંબર .....
૪. મોબાઇલ નંબર : ..... લેન્ડલાઈન નંબર .....
૫. લાભાર્થી દિકરીના ભાતા-પિતા ગુજરાત રાજ્યમાં કચારથી વસવાટ કરે છે ? - કાચભી / .....
૬. લાભાર્થી દિકરીના ભાતા અને પિતાની સંયુક્ત વાર્ષિક આવક રૂ. ....  
(લાભાર્થી દિકરીના ભાતા અને પિતાની સંયુક્ત વાર્ષિક આવક ગણાવની રહેશે)
૭. જાતિ : (અનુ.જાતિ/અનુ.જનજાતિ/સા.શૈ.પ.વ./અન્ય : ..... (લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાખવું.)
૮. લાભાર્થી દિકરીનો આધાર નંબર (જો હોય તો) .....
૯. લાભાર્થી દિકરીના પિતાનો આધાર નંબર .....
૧૦. લાભાર્થી દિકરીની ભાતાનો આધાર નંબર .....
૧૧. લાભાર્થી દિકરીના બેંક ખાતાની વિગતો (ખાતું લાભાર્થી દિકરીના નામનું હોવું જોઈએ )

બેંકનું નામ	ખાતા નંબર	IFSC કોડ

## ૧૧. કુટુંબના સભ્યોની વિગત -

ક્રમ	નામ	અરજદાર સાથેનું સગાપણ	અલ્યાસ	જન્મ તારીખ	ઉંમર
૧	૨	૩	૪	૫	૬
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					
૬					
૭					

### એકરારનામું

૧. આથી અમો નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંધ લઈ એકરાર કરીએ છીએ કે, ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉ છું. ખોદું એકરારનામું કરવું તે શોજદારી ગુનો બને છે તેની સમજ મને છે.

તારીખ :- .....

પિતાની સહી .....

માતાની સહી.....

.....

### અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજુ કરવાના રહેશે (ચેક લીસ્ટ)

- (૧) લાભાર્થી દિકરીની માતા-પિતાની સંયુક્ત આવક અંગેનો ચીફ ઓફિસર/મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી પૈકી કોઈપણ એકનો દાખલો
- (૨) લાભાર્થી દિકરીના માતા-પિતાની ઉંમર અંગે શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર / જન્મનો દાખલો   
(અન્ય કોઈ આધારભૂત પુરાવો ન હોય તો PHC/CHC/સિવીલ સર્જન પૈકીના કોઈપણ એક સરકારી ડૉક્ટરી પ્રમાણપત્ર/ સર્ટીફિકેટ)
- (૩) લાભાર્થી દિકરીના આધાર કાર્ડની નકલ (જો હોય તો)
- (૪) લાભાર્થી દિકરીના માતાના આધાર કાર્ડની નકલ
- (૫) લાભાર્થી પિતાના આધાર કાર્ડની નકલ
- (૬) અરજદારના રેશનકાર્ડની નકલ.
- (૭) લાભાર્થી દિકરીના બેંક ખાતાની પાસબુકની નકલ.