

(अ)
मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना
अर्जाचा नमुना
(ऑफलाईन अर्ज करण्याची मुदत दि. ३१.१०.२०२४)

(अर्जदाराचा पासपोर्ट
साईज फोटो)

प्रति,
मा. अध्यक्ष/ मा.उपाध्यक्ष / मा. सदस्य सचिव,
जिल्हास्तरीय समिती, जिल्हा.....

तीर्थ दर्शनासाठी प्रवासाचे ठिकाण _____

- १) अर्जदाराचे नाव : _____
पुरुष ☐ स्त्री ☐ इतर ☐
- २) अर्जदाराचा पूर्ण पत्ता : _____
- ३) अ) अर्जदाराचा जन्मदिनांक :
ब) अर्जदाराचे वय :
- ४) महाराष्ट्राचे रहिवासी आहे काय? : होय ☐ नाही ☐
- ५) अर्जदाराचा आधार क्रमांक :
- ६) अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक :
- ७) अर्जदाराच्या पत्नी / पत्नीचे नाव : _____
व मोबाईल क्रमांक :
- ८) अर्जदाराच्या जवळच्या नातेवाईकाचे नाव : _____
अर्जदाराशी नाते : _____
पत्ता : _____
मोबाईल क्रमांक :
- ९) अर्जदाराचे वार्षिक उत्पन्न (वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षपर्यंत असणे अनिवार्य) : _____
सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेला कुटुंब प्रमुखांचा उत्पन्नाचा दाखला ☐
किंवा अंत्योदय अन्न योजना (AAY) ☐
किंवा प्राधान्य कुटुंब योजना (PHH) ☐
किंवा वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षच्या आत असलेले मात्र प्राधान्य कुटुंब नसलेले (NPH) शिधापत्रिकाधारक ☐

कृपया मागे पहा....

१०) मी शारीरिकदृष्ट्या निरोगी असून प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असल्याचे शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे संपूर्ण आरोग्य तपासणीचे दिलेले प्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर केले आहे काय ?

आहे ☐ नाही ☐

११) अर्जदाराचे वय ७५ वर्षे पेक्षा जास्त असल्यास जीवनसाथी / सहाय्यकाची आवश्यकता आहे काय ? असल्यास,

होय ☐ नाही ☐

जीवनसाथी / सहाय्यकाचे नाव :

व पूर्ण पत्ता :

वय :

(किमान वय २१ वर्षे ते कमाल ५० वर्षे)

मोबाईल क्रमांक :

जीवनसाथी / सहाय्यकाचे आधार क्रमांक :

जीवनसाथी / सहाय्यकाचे हमीपत्र आणि शारीरिकदृष्ट्या निरोगी आणि प्रवासासाठी तंदुरुस्त असल्याचे शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र सोबत जोडले.....

आहे ☐ नाही ☐

(आहे/ नाही)

१२) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य आयकरदाता... आहे/ नाही

.....

१३) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य नियमित / कायम अधिकारी/ कर्मचारी म्हणून सरकारी विभाग/ उपक्रम/ मंडळ/ भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या स्थानिक संस्थेमध्ये कार्यरत... आहे/ नाही

.....

१४) मी सेवानिवृत्तीनंतर निवृत्तीवेतन घेत... आहे/ नाही

.....

१५) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य विद्यमान किंवा माजी खासदार / आमदार... आहेत/ नाहीत

.....

१६) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या बोर्ड / कॉर्पोरेशन/ उपक्रमाचे अध्यक्ष/ उपाध्यक्ष/ संचालक / सदस्य... आहेत / नाहीत.

.....

१७) माझ्याकडे किंवा कुटुंबातील सदस्यांच्या नावावर चारचाकी वाहने (ट्रॅक्टर वगळून) नोंदणीकृत... आहे/ नाही

.....

कृपया मागे पहा....

- १८) सदर योजनेअंतर्गत माझी यापूर्वी निवड झालेली.... आहे/ नाही
- १९) यापूर्वी मागील वर्षामध्ये लॉटरीत निवडले गेले होते परंतु प्रवासासाठी आमंत्रित करूनही प्रवास पूर्ण केला नाही , असे माजी लाभार्थी ... आहे/ नाही
- २०) मी शारीरिक आणि मानसिकदृष्ट्या सक्षम असून कोणत्याही संसर्गजन्य (टीबी, हृदयाशी संबंधित श्वसन रोग, कोरोनरी अपुरेपणा, कोरोनरी थ्रोम्बोसिस, मानसिक आजार, संसर्गजन्य कुष्ठरोग इ.) रोगाने ग्रस्त आहे/ नाही
- २१) किमान प्रवासी संख्या उपलब्ध झाल्यावरच प्रवास सुरु होईल, याबाबत मला कल्पना आहे/ नाही
- २२) वरील १ ते २१ मधील माहिती / बाबी खोटी तसेच लपविल्याचे आढळून आल्यास मी योजनेसाठी अपात्र ठरून मला कधीही या योजनेच्या लाभांपासून वंचित ठेवता येईल, मला माहिती... आहे/ नाही

मी खालील बाबींची हमी देत आहे की,

१. मी प्रवासात ज्वलनशील पदार्थ / मादक पदार्थ, इत्यादी कोणत्याही स्वरूपात वाहून नेण्यास प्रतिबंधित आहे.
२. मी राज्याची / देशाची प्रतिमा खराब होणार नाही अशा रितीने यात्रेच्या प्रतिष्ठेनुसार वागण्यात बांधिल आहे.
३. मी प्रवासामध्ये संबंधित विभागाने निर्गमित केलेल्या नियमांचे पालन करण्यात बांधिल आहे.
४. मी मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेच्या सर्व अटी व शर्तीबाबत अवगत असून मी त्याचे पालन करेन.
५. कोणत्याही कारणाने सदर तीर्थयात्रा प्रवास रद्द झाल्यास किंवा पुढे ढकलल्यास माझी तक्रार असणार नाही.
६. या योजनेअंतर्गत प्रवासादरम्यान दुर्घटना, इ. बाबींसाठी शासनास जबाबदार धरणार नाही.

ठिकाण :

दिनांक :

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

कृपया मागे पहा...