

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना

अर्जदाराचे हमीपत्र

मी, श्री / श्रीमती ----- वय ----- वर्षे व्यवसाय -----
 राहणार ----- तालुका ----- जिल्हा ----- पिन कोड ----- येथून मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेसाठी
 अर्ज केला आहे.

सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करते/ करतो की,

१. मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य आयकरदाता नाही.
२. मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य नियमित / कायम कर्मचारी म्हणून सरकारी विभाग/ उपक्रम/ मंडळ/ भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या स्थानिक संस्थेमध्ये कार्यरत नाही.
३. मी सेवानिवृत्तीनंतर निवृत्तीवेतन घेत नाही.
४. मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य विद्यमान किंवा माजी खासदार / आमदार नाही.
५. मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या बोर्ड / कॉर्पोरेशन/ उपक्रमाचे अध्यक्ष/ उपाध्यक्ष/ संचालक / सदस्य नाहीत.
६. माझ्याकडे वा माझ्या कुटुंबातील सदस्यांच्या नावावर चारचाकी वाहने (ट्रॅक्टर वगळून) नोंदणीकृत नाही.
७. मी कोणत्याही संसर्गजन्य (टीबी, हृदयाशी संबंधित श्वसन रोग, कोरोनरी अपुरेपणा, कोरोनरी थ्रोम्बोसिस, मानसिक आजार, संसर्गजन्य कुष्ठरोग इ.)रोगाने ग्रस्त नाही, तसेच मी शारीरिक आणि मानसिकदृष्ट्या सक्षम आहे.
८. मी शारीरिकदृष्ट्या निरोगी असून प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असल्याचे सरकारी वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे संपूर्ण आरोग्य तपासणीअंती दिलेले प्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर केले आहे. (प्रवासाच्या तारखेपासून १५ दिवसांपेक्षा जास्त जुने नाही)
९. माझे वय ----- वर्षे (७५ वर्षे पेक्षा जास्त) असल्याने मी अर्जामध्ये माझ्यासोबत जीवनसाथी / सहायक, मदतनीस म्हणून सोबत नेण्यासाठी नमूद केलेला आहे. त्याचे वय ----- असून (किमान २१ वर्षे ते कमाल ५० वर्षे) त्याचे (मदतनीसचे) हमीपत्र आणि शारीरिकदृष्ट्या निरोगी आणि प्रवासासाठी तंदुरुस्त असल्याचे शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र सोबत जोडले आहे. (अर्जदारासोबत मदतनीस असल्यास लागू)
१०. सदर योजनेअंतर्गत माझी यापूर्वी निवड झालेली नाही.
११. किमान प्रवासी संख्या उपलब्ध झाल्यावरच प्रवास सुरु होईल, याबाबत मला कल्पना आहे. याबाबत माझी कोणतीही तक्रार असणार नाही.
१२. वरील १ ते ११ मध्यील माहिती / बाबी खोटी किंवा लपविल्याचे आढळून आल्यास मी योजनेसाठी अपात्र ठरून कधीही माझा या योजनेच्या लाभ रद्द केला जाईल, याची मला माहिती आहे.
१३. मी प्रवासात कोणताही ज्वलनशील पदार्थ / मादक पदार्थ कोणत्याही स्वरूपात वाहून नेण्यात प्रतिबंधित आहे.
१४. मी राज्याची / देशाची प्रतिमा खराब होणार नाही अशा रितीने यात्रेच्या प्रतिष्ठेनुसार वागण्यात बांधिल आहे.
१५. मी प्रवासासाठी नियुक्त संपर्क अधिकारी / व्यवस्थापक यांच्या सूचनांचे पालन करण्यास बांधिल आहे.
१६. मी विभागाचे विहित केलेल्या प्रणालीमध्ये आणि शिस्तीत सहकार्य करण्यास तयार आहे तसेच इतर प्रवाशांची गैरसाय होईल, असे वर्तन करणार नाही.
१७. मी रेल्वे प्रवास वा बस प्रवासामध्ये संबंधित विभागाने निर्गमीत केलेल्या सर्व नियमांचे पालन करण्यात बांधिल आहे.
१८. मी मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेच्या सर्व अटी व शर्तीबाबत अवगत असून मी त्याचे पालन करेन.
१९. शासनाने कोणत्याही कारणाने सदर तीर्थयात्रा प्रवास रद्द झाल्यास किंवा पुढे ढकलल्यास माझी कोणतीही तक्रार असणार नाही.
२०. या योजनेअंतर्गत प्रवासादरम्यान कोणतीही दुर्घटना इत्यादी बाबींसाठी राज्य शासनाचे कोणतेही अधिकारी / कर्मचारी यांना मी जबाबदार धरणार नाही.
२१. सदर हमीपत्र मी सत्य प्रतिज्ञेवर करीत असून वरील सर्व मजकूर खरा व बरोबर असून तो खोटा ठरलेस कायदेशीर शिक्षेस पात्र राहीन, म्हणून हे घोषणापत्र स्वतः केले आहे.

दिनांक / / २०

ठिकाण

(-----)

हमीपत्र देणाऱ्याचे नाव व स्वाक्षरी

कृपया मागे पहा...

अर्जासोबत जोडलेल्या कागदपत्रांचा तपशील

अ.क्र.	कागदपत्राचा तपशील	कागदपत्राचे नाव	आहे	नाही
१	अर्जाची मूळ प्रत			
२	अर्जदाराचे आधार कार्ड / रेशन कार्ड (स्वयं साक्षांकीत प्रत)			
३	महाराष्ट्र राज्याचे रहिवासी असल्याबाबत अर्जदाराचे अधिवास प्रमाणपत्र / महाराष्ट्र राज्यातील जन्म दाखला / अर्जदाराचे १५ वर्षांपूर्वीचे रेशन कार्ड / मतदार ओळखपत्र / शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र (यापैकी कोणतेही एक)			
४	सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेला कुटुंब प्रमुखांचा उत्पन्नाचा दाखला (वार्षिक उत्पन्न रु. २.५० लक्षपर्यंत असणे अनिवार्य) किंवा अंत्योदय अन्न योजना (AAY) / प्राधान्य कुटुंब योजना (PHH) / वार्षिक उत्पन्न रु. २.५० लक्षच्या आत असलेले मात्र प्राधान्य कुटुंब नसलेले (NPH) शिधापत्रिकाधारक (यापैकी कोणतेही एक)			
५	शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी दिलेला शारीरिक दृष्ट्या निरोगी आणि प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असलेचे अर्जदाराचे मूळ वैद्यकीय प्रमाणपत्र			
६	शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी दिलेला शारीरिक दृष्ट्या निरोगी आणि प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असलेचे जीवनसाथी / सहायकाचे मूळ वैद्यकीय प्रमाणपत्र			
७	अर्जदाराचे सदर योजनेच्या अटी व शर्तीचे पालन करण्याबाबत आणि अपात्रता नसलेचे हमीपत्र			
८	जबळच्या नातेवाईकाचे प्रमाणपत्र			
९	७५ वर्षे च्या वय असलेल्या अर्जदाराचे मदतनीस (जीवनसाथी / सहायक) चे मूळ वैद्यकीय प्रमाणपत्र			
१०	अर्जदारासोबत जाणाऱ्या जीवनसाथी / सहायकाचे आधार कार्ड			
११	अर्जदारासोबत जाणाऱ्या जीवनसाथी / सहायकाचे हमीपत्र			

* अर्ज सादर करताना संबंधीत शासकीय कार्यालयात मूळ प्रती दाखविण्यात याव्यात, यामधील वैद्यकीय प्रमाणपत्र व हमीपत्र मूळ प्रतीत जमा करणे बंधनकारक आहे.

कोणतेही कागदपत्र खोटे वा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास मी कायदेशीर शिक्षेस पात्र राहील.

ठिकाण :

दिनांक :

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना अर्जाची पोहोच पावती

श्री/ श्रीमती _____ राहणार _____ यांचा
मुख्यमंत्री वयोश्री योजनेसाठी अर्ज क्रमांक _____ दिनांक _____ रोजी प्राप्त झाला
आहे.

अर्ज घेणाऱ्याचे नाव व स्वाक्षरी
(कार्यालयाचा शिक्का)