Education, Training & Service Centre for PWDs
अपंग शिक्षण प्रशिक्षण व सेवा सुविधा केंद्र
नवी मुंबई महानगरपालिका
Navi Mumbai Municipal Corporation
Plot No. 3D, Sector- 30A, Vashi Railway Station, Opp. Exit Gate of Raghuleela Mall, Vashi, Navi Mumbai 400703 | Phone : 022-27812962; 27812972 9029417418 Fax: 022-27812962 | nmmc.etc@gmail.com dr.varshabhagat@nmmconline.com

## नमुंमपा क्षेत्रामध्ये वास्तव्य करणारे दिव्यांग मुले व व्यक्तीं करीता राबविण्यात येणाऱ्या विविध योजनांचे अर्जाचा नमुना

**योजना क्र.१४, अर्जक्र.नमुंमपा/ईटीसी-केंद्र/ दि.**

**स्विकार अर्ज क्रमांक:……………………………………………..**

**दिव्यांगव्यक्ती/ मुलाचाफोटो**

प्रति,
**मा.संचालक**
ईटीसी-अपंगशिक्षण, प्रशिक्षण व सेवासुविधाकेंद्र
नवी मुंबई महानगरपालिका

महोदया,

नमुंमपा ईटीसी-केंद्रामार्फत नमुंमपा क्षेत्रामध्ये वास्तव्य करणारे दिव्यांग मुले तथा व्यक्तींकरीता राबविण्यात येणाऱ्या विविध दिव्यांग योजनांमध्ये मी सहभागी होत आहे. याकरीता आपल्याकडे सदरच्या योजनाचा अर्ज सादर करण्यात येत आहे.

**दिव्यांग योजनेचे नाव: ---------------------------------------------------------------------------------**
**अर्ज कोणामार्फत सादर करण्यात येत आहे: स्वत:/ आई/ वडील/ पालक**
**अर्जदाराचे संपूर्ण नाव: ---------------------------------------------------------------------------------**

**१. दिव्यांग व्यक्ती/ मुलाची वैयक्तीक माहिती**

१.१ दिव्यांगव्यक्ती/ मुलाचेसंपूर्णनाव:-----------------------------------------------------------------
१.२ दिव्यांगव्यक्ती/ मुलाशीनाते:-----------------------------------------------------------------------
१.३ लिंग: ---------------------- जन्मतारीख: ----------------------------- वय: ----------------------
१.४ दिव्यांगव्यक्तीचे वैवाहीक स्थिती: विवाहीत/ अविवाहीत/ विधुर
१.५ दिव्यांगव्यक्तीचे आधारकार्ड क्रमांक:-------------------------------------------------------------
१.६ दिव्यांगव्यक्तीचे पॅनकार्ड क्रमांक:-------------------------------------------------------------------
१.७ भ्रमणध्वनी क्रमांक: ---------------------------------ई-मेलआयडी:----------------------------
१.८ निवडणूक ओळखपत्र क्रं:---------------------------------------------------------------------------
१.९ UDID क्रमांक:----------------------------------------------------------------------------------------

**२. कौटुंबिक माहिती:**

२.१ कौटुंबिक व्यवसाय/ नोकरी:----------------------------------------------------------------------

२.२ कुटूंबाचे एकूण उत्पन्न: ----------------------------------------------------------------------

२.३ कौटुंबिक सदस्यांची माहिती:

| नाव | लिंग | दिव्यांगव्यक्तीशीनाते | जन्मतारीख | भ्रमणध्वनीक्रं. | ई-मेलआयडी |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**३. वास्तव्या बाबतची माहिती:**

३.१ घराचे/ संस्थेचा प्रकार: स्वत:चे/ भाडयाचे

३.२ घराचा/ संस्थेचा संपूर्ण पत्ता: ----------------------------------------------------------------------
----------------------------------------------------------------------------------------

३.३ नमुंमपा क्षेत्रामध्ये कधीपासून राहत आहात:-----------------------------------------------------

**४. शैक्षणिक माहिती:**

४.१ दिव्यांग व्यक्तीची शैक्षणिक पात्रता: -----------------------------------------------------------

४.२ शिक्षण घेत असल्यास त्या शाळा/ महाविद्यालयाचे नाव व संपूर्ण पत्ता: --------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------
------------------------------------------------------------------------------------

४.३ शाळा/ महाविद्यालयाचे संपर्क क्रमांक: --------------------------------------------------------

**५ आरोग्या विषयक माहिती:**

५.१ दिव्यांग असलेल्या व्यक्तीचे रक्तगट:----------------------------------------------------------

५.२ दिव्यांगत्वाचा प्रकार:---------------------------------------- टक्केवारी: -----------------------

५.३ दिव्यांग प्रमाणपत्राचा नोंदणी क्रमांक:---------------------------------------------------------

५.४ दिव्यांग प्रमाणपत्र कोणत्या रुग्णालयातून प्राप्त करुन घेतले त्याचे नाव व पत्ता:
----------------------------------------------------------------------------------------
----------------------------------------------------------------------------------------

**६ दिव्यांग व्यक्तीच्या बँकेचा संपूर्ण तपशील**

| | |
|---|---|
| बँक पासबुक वर असलेले नाव (इंग्रजीमध्ये) | |
| बँक खाते प्रकार | |
| बँकेचे नाव | |
| खाते क्रमांक | |
| बँकेची शाखा | |
| आयएफएससीकोड | |

७ नवी मुंबई महानगरपालिकांतर्गत ईटीसी-अपंग शिक्षण, प्रशिक्षण व सेवासुविधा केंद्राव्दारे राबविण्यात येणाऱ्या दिव्यांग योजनांमध्ये सहभाग घेतला होता का? असल्यासकोणत्या-------------------------------------------------------------------व वर्ष ---------------------------------------

८ मी असे प्रमाणित करतो की, उपरोक्त भरण्यात आलेली माहिती व अर्जा सोबत सोबत जोडण्यात आलेले कागदपत्र या सत्यप्रती आहेत सदरचे कागदपत्र खोटया आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता अन्वये किंवा संबधित कायद्यानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला जाणीव राहील.

९ मला इतर महापालिका अथवा केंद्र/ राज्यसरकार कडून आर्थिक वर्ष २० -२० मध्ये कोणत्याही प्रकारचे दिव्यांग योजनामधून अर्थ सहाय किंवा वस्तु प्राप्त झालेली नाही व नमुंमपा मार्फत राबविण्यात येणाऱ्या इतर दिव्यांग योजनेमध्ये मी सहभाग घेतलेला नाही.

दिनांक:

ठिकाण: **अर्जदाराचेनाव व स्वाक्षरी**

**सोबत: योजना क्रमांक १४: दिव्यांग विद्यार्थ्यांना सर्व समावेशक शिक्षणासाठी प्रोत्साहित करण्याकरीता त्यांच्या मदतनिसांना मदतनिस भत्ता देणे. योजने च्या अटी व शर्ती या सोबत जोडण्यात आले आहे.**

**योजना क्रमांक १४: दिव्यांग विद्यार्थ्यांना सर्व समावेशक शिक्षणासाठी प्रोत्साहित करण्याकरीता त्यांच्या मदतनिसांना मदतनिस भत्ता देणे. योजनेचे अटी व शर्ती**

१. अर्जदार नवी मुंबई महापालिका हद्दीतील किमान ५ वर्षाचा रहिवाशी असावा.
२. नवी मुंबई महानगर पालिका क्षेत्राचे रहिवाशी असलेबाबत अर्जदाराने पाणी बील/रेशनकार्ड/ वीजबील यापैकी कोणताही एक पुरावा व मालमत्ता कर भरणा केल्याची अदयावत पावती सादर करणे अनिवार्य आहे.
३. भाडेतत्वावर राहणा-या दिव्यांग व्यक्तींने नोंदणीकृत वास्तव्याचा करारनामा सादर करावा.
४. दिव्यांग व्यक्तींचा सक्षम प्राधिकारणामार्फत प्राप्त अपंगत्वाचा दाखला सादर करणे अनिवार्य आहे. ० ते ५ वयोगटातील दिव्यांग मुलांकडे दिव्यांग प्रमाणपत्र नसल्यास सक्षम प्राधिकृत अधिका-याने अथवा पुनर्वसन तज्ञामार्फत देण्यात आलेले प्रमाणपत्र/ अहवाल ग्राहय धरण्यात येईल.
५. अर्जदाराने नमुंमपा 'ईटीसी' केंद्राने विहित केलेल्या नमून्यामध्ये प्रतिवर्षी आर्थिक वर्षनिहाय स्वतंत्रपणे अर्ज सादर करणे आवश्यक राहील.
६. आधार कार्ड, पॅनकार्डची व राष्ट्रीयकृत बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत सादर करणे
७. दिव्यांग व्यक्तीचा जन्माचा दाखला अथवा वयाचा पुरावा याबाबतची छायांकित प्रत सादर करणे आवश्यक.
८. राज्य शासनाने उन्नत व प्रगत गटाची उत्पन्नाची मर्यादा वाढविल्यास कुटुंबाच्या उत्पन्नाची मर्यादा लागू होईल.
९. बौध्दिकदृष्टया अक्षम असणारी दिव्यांग मुले अथवा व्यक्तींकरीता त्यांचे पालक अथवा कायदयानुसार पालकत्व धारण केलेली व्यक्ती अर्ज सादर करतील.
१०. सदर आर्थिक वर्षामधील योजनेचा लाभ मिळविण्याकरीता अर्जदारास इतर कोणत्याही शासकीय, निमशासकीय तसेच नमुंमपामार्फत राबविण्यात येणा-या अपंग योजनेचा लाभ घेतला नाही किंवा घेणार नाही या स्वरुपाचे स्वयं घोषणापत्र सादर करणे बंधनकारक आहे.
११. प्रथम येणा-यास प्रथम प्राधान्य या तत्वावर परंतु संपूर्ण अर्ज व कागदपत्राची पूर्णत: पूर्तता केल्यास त्या पात्र अर्जदारास लाभ देण्यात येईल.
१२. पात्र अर्जदारासंबधित खोटे कागदपत्र जोडण्यात आले असे निदर्शनास आल्यास पात्र अर्ज अपात्र करण्याचे किंवा अशा अर्जदारास भविष्यामध्ये नमुंमपाच्या योजनांमध्ये सहभाग घेता येणार नाही किंवा संबंधित लाभार्थ्यांवर कार्यवाही करण्याचे सर्व अधिकार महापालिका आयुक्त यांना राहतील.
१३. नगर विकास विभागाच्या क्रमांक संकीर्ण-२०१५/प्र.क्र.११८/नवि-२०, दिनांक २८ ऑक्टोबर, २०१५ च्या शासन निर्णयानुसार निधीचे वाटप करताना एखादया कुटुंबात एकापेक्षा जास्त दिव्यांग व्यक्ती असल्यास त्यांना त्यांच्या उत्पन्नानुसार प्राधान्य देण्यात येईल.
   - ८० ते १००% दिव्यांग व्यक्ती
   - ६० ते ८०% दिव्यांग व्यक्ती
   - ४० ते ६०% दिव्यांग व्यक्ती

**१४.** शासनामार्फत सर्वेक्षण क्रमांक प्राप्त झोपडपट्टीधारकांकरीता नमुंमपाच्या सदरील दिव्यांग योजनांतर्गत लाभ देताना वास्तव्याच्या दाखल्याकरीता क्रमांक १ व २ मध्ये नमूद करण्यात आलेले पुरावे किंवा अनुषांगिक पुरावे विचारात घेऊन लाभ देण्याचे अधिकार महापालिका आयुक्त यांचेकडे राहतील.

**१५.** मदतनिसांना वार्षिक रक्कम **रूपये २४,०००/- (अक्षरी रुपये चौवीस हजार मात्र)** इतके अर्थसहाय्य देण्यात येईल.

**१६.** दिव्यांग विदयार्थ्याने सर्व समावेशक शिक्षणाकरीता शाळमध्ये ८०% उपस्थिती असणे आवश्यक आहे.

**१७.** शाळेत शिक्षण व प्रशिक्षण घेत असल्याबाबतचे बोनाफाईड सर्टीफिकेट जोडणे.

**१८.** सर्व शिक्षा अभियान व शिक्षण विभाग यांनी निश्चीत केलेली अर्हतानुसार मदतनिसांचे प्रमाणपत्र सादर करणे.

**१९.** या योजनेचा लाभ मिळण्याकरीता सक्षम प्राधिका-यामार्फत देण्यात येणारा कुटुंबाच्या उत्पन्नाचा दाखला आवश्यक असून कुटुंबिय उत्पन्नाची मर्यादा रु.८,००,०००/-.(अक्षरी रुपये आठ लाख मात्र) राहिल.

**सुचनाः-**

1. **अटी शर्ती मधील मुद्दा क्र.१ शासकीय कर्मचाऱ्यासाठी सदरची अट शिथील करण्यात येत आहे.**
2. **अटी शर्ती मधील मुद्दा क्र.३ नुसार तहसीलदार/ नायब तहसीलदार यांच्यामार्फत देण्यात येणारा किमान ०३ वर्षाचा स्थानिक रहिवासी दाखला जोडणे आवश्यक आहे. तसेच किमान ०२ वर्षाचा भाडेतत्वावर असलेल्या घराचा करारनामा सादर करावा. अथवा एकूण ०५ वर्षाचे भाडेतत्वावर असलेले घराचा करारनामा सादर करावा. भाडेतत्वावर असलेले घराचा करारनामा नोंदणीकृत असणे अनिवार्य नाही.**

## कार्यालयीन कामाकरीता

अर्जदार श्री/ श्रीम. ----------------------- यांच्याकडून भरण्यात आलेला अर्ज क्र.--- हा छाननी समितीव्दारे,

१. पात्र करण्यात आलेला आहे.

२. --------------------------------------- या कारणांस्तव अपात्र करण्यात आल.

छाननी समिती सदस्य : 'etc'अपंग शिक्षण, प्रशिक्षण व सेवासुविधा केंद्र

वरिष्ठ विशेष शिक्षक :---------------------------------------------------

श्रवण व वाचा तज्ञ : -------------------------------------------------

व्यवसायोपचार तज्ञ : -------------------------------------------------

मानसोपचार तज्ञ : -------------------------------------------------

समाजसेवक : -------------------------------------------------

सदरच्या अर्जदाराने उपरोक्त अटी व शर्तीच्या अधिन राहून कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे/ केलेली नाही. याची छाननी समितीव्दारे पडताळणी करून अर्ज पात्र/ अपात्र केलेला आहे. त्यानुसार या अर्जदारास सदरील योजनेचा लाभ/ लाभ् न देण्यास हरकत नाही असे वाटते.

संचालक
'etc'अशिप्रसेके.