



नवी मुंबई महानगरपालिका
कोविड कालावधीमध्ये 18 ते 21 वयोगटातील दोन पालक कोविड मुळे
गमावलेल्या बेरोजगार युवक/युवतींना शैक्षणिक बाबी वगळून इतर
बाबींच्या खर्चासाठी अर्थसहाय्य देणे (योजना क्र. 2)
सन 2021-2022

पालक/संस्था
/अर्जदाराचा
पासपोर्ट
आकाराचा
फोटो

अर्ज क्रमांक- -----

1. अर्जदार व्यक्तीचे/संस्थेचे संपुर्ण नाव :- -----
2. मयत वडीलांचे नाव :- -----वय-----
3. मयत आईचे नाव :- -----वय-----
4. अनाथ मुलाचे/मुलांची नावे :-

अ.क्र.	नाव	जन्मतारीख	वय	आधार नंबर	शिकत असल्यास शिक्षण

5. अर्जदाराशी असलेले नाते :- -----
(दोनही पालक गमावलेल्या मुलांना
सांभाळणा-या व्यक्ती)
6. अर्जदार संस्था असल्यास संस्थेचा :- -----
नोंदणी तपशील -----
7. वास्तव्याचा संपुर्ण पत्ता :- -----

प्रभाग क्र.-----, ----- विभाग नवी मुंबई
किती वर्षांपासून वास्तव्य -----संपर्क क्र.-----

8. धर्म :- -----जात :- -----
9. कुटुंबाचे उत्पन्न (वार्षिक) :- -----/-
10. अर्जदार/ संस्थेच्या बँक खात्याचा तपशील-
बँकेचे नाव-----शाखा -----
खाते क्र. ----- IFSC CODE-----

योजनेच्या आवश्यक लाभासाठी सादर करावयाचे स्वयं घोषणापत्र

मी----- राहणार----- महिला व
बालकल्याण या घटका अंतर्गत अर्ज सादर करत आहे. सदर अर्जासमवेत सादर केलेली सर्व छायांकित
कागदपत्रे मी स्वसाक्षात्कीत केलेली आहेत. अर्जासमवेत जोडलेली सर्व कागदपत्रे व सादर केलेली माहिती ही
खरी आहे, सदर अर्जावरील माहिती खोटी निघाल्यास भारतीय दंड संहितेच्या कलम 199 व कलम 200
नुसार होणाऱ्या शिक्षेस मी पात्र राहिल. तसेच मला मिळालेले सर्व अर्थसहाय्य महानगरपालिकेत जमा
करण्याची हमी याद्वारे देत आहे.

तरी कोविड कालावधीमध्ये 18 ते 21 वयोगटातील दोन पालक कोविड मुळे गमावलेल्या बेरोजगार
युवक / युवतींना शैक्षणिक बाबी वगळून इतर बाबींच्या खर्चासाठी अर्थसहाय्य देणे या योजनेअंतर्गत मला
महानगरपालिकेमार्फत अर्थसहाय्य देण्यात यावे ही नम्र विनंती.

दिनांक :- -----/-----/-----

अर्जदार/संस्था प्रमुखाची स्वाक्षरी (नाव व शिक्का)

आवश्यक कागदपत्रे -

अर्जासोबत सादर करावयाची आवश्यक कागदपत्रे खालीलप्रमाणे.	√	पृ
➤ मयत पालकांचे नवी मुंबई महानगरपालिका क्षेत्रात मृत्यूपूर्वी मागील लगतच्या किमान 03 वर्षांचे वास्तव्य असलेबाबत पुरावा म्हणून मालमत्ता धारक असल्यास मागील लगतच्या वर्षाचा मालमत्ता कर भरल्याची पावती/ निवडणूक ओळखपत्र/ मतदार यादीतील नांव/ पाणीपट्टी/ वीज बिल/ आधार कार्ड/ भाडे करारनामा/ पारपत्र (Pass Port)/ रेशनकार्ड / राष्ट्रीयकृत बँकेचे पासबुक पुरावा म्हणून सादर करावा लागेल. (यापैकी 1 पुरावा)		
➤ मयत पालकांच्या मृत्यु दाखल्याची छायांकित प्रत जोडणे आवश्यक आहे.		
➤ मुलाच्या जन्म दाखल्याची छायांकित प्रत जोडणे आवश्यक आहे.		
➤ उपलब्ध असल्यास; शाळेत जात असल्याचा पुरावा.		
➤ असल्यास संबंधीत मुलाचे आधारकार्ड ची छायांकित प्रतजोडणे आवश्यक आहे.		
➤ अर्जदाराने आधारकार्ड व पॅनकार्डची छायांकित प्रत जोडणे आवश्यक आहे.		
➤ अर्जासमवेत RTGS साठी बँकेचे पासबूकची अथवा रद्द धनादेशाची (Cancelled Cheque) छायांकित प्रत जोडणे आवश्यक आहे.		
➤ अर्जा सोबत अर्जदाराने संबंधीत मुलाचा व अर्जदारांचा पास पोर्ट साईज आकाराचा फोटो लावणे आवश्यक आहे.		
➤ मयत पालक कोविड पॉझिटिव्ह असल्याचा अहवाल / कोविड संशयित रुग्णालयात दाखल असताना झालेला मयत संदर्भात रुग्णालयाचे मृत्यू प्रमाणपत्र / घरी मृत्यु झाल्यास कोविड मृत्युचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे / रुग्णालयामधून घरी गेल्यानंतर 07 दिवसात मृत्यू झाला असल्यास रुग्णालयाचे डिस्चार्ज कार्ड.		
➤ अर्जा सोबत जोडण्यात आलेली सर्व छायांकित कागदपत्रे स्वःसाक्षात्कीतकेलेली असावीत		

योजनेच्या अटी व शर्ती :-

मयत पालकाचा मृत्यू खालील नमूद परिस्थितीत व 1 मार्च 2020 नंतर झालेला असावा.

	पृ
1. कोविड तपासणी अहवाल पॉझिटिव्ह आल्यानंतर रुग्णालयात दाखल असताना मृत्यू झाल्यास.	
2. कोविड तपासणी अहवाल पॉझिटिव्ह आल्यास व त्यानंतर 14 दिवस गृह विलगीकरण काळात मृत्यू झाल्यास.	
3. कोविड तपासणी अहवाल पॉझिटिव्ह आल्यानंतर रुग्णालयातून उपचार घेवून घरी परतल्यानंतर (डिस्चार्जनंतर) 07 दिवसांतील गृह विलगीकरणातील मृत्यू.	
4. कोविड तपासणी अहवाल पॉझिटिव्ह आल्यानंतर रुग्णालयात उपचार घेवून घरी परतल्यानंतर पुनःश्च कोविड उपचाराकरीता रुग्णालयात दाखल असताना झालेला मृत्यू.	
5. कोविडमधून उपचार घेवून घरी आल्यानंतर म्युकरमायकोसिसमुळे घरी अथवा रुग्णालयातील वास्तव्य काळातील मृत्यू.	
6. कोविड सदृश्य लक्षणे असल्यामुळे (covid suspect) रुग्णालयात दाखल असतानाचा मृत्यू	

छाननी समिती

प्रमाणित करण्यात येते की, मी स्वतः अर्जदाराची गृहभेट करून अर्जदाराचे मुळ ओळखपत्र, वास्तव्य पुरावा व इतर आवश्यक कागदपत्रांच्या मुळ प्रती तपासल्या आहेत. सदर लाभार्थ्याने आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता पुर्ण केलेली आहे. प्रस्तावित घटकाचा लाभ देण्यास अर्जदार पात्र असून त्यास मी शिफारस करत आहे.

सदर अर्ज पात्र /अपात्र- ----- अपात्रतेचे कारण- -----

समुहसंघटक (स.वि.वि)

(नाव- -----)

(विभाग- -----)

समाजसेवक (स.वि.वि)

समाज विकास अधिकारी (स.वि.वि)