



શ્રી પંચોલી સેવા સમાજ મહામંડળ

સ્થાપના વર્ષ-૧૯૬૨(રજી. નં. ઓ/૧૮૨૨/ભરૂચ)

સંચાલિત

વિધવા/નિરાધાર/આર્થિક/વિકલાંગ સહાય અરજી પત્ર

- ❖ અરજદારનું નામ :.....
અરજદારની ઉંમર : વ્યવસાય :
- ❖ અરજદારનું પત્ર વ્યવહારનું સરનામું :
..... પીનકોડ નં. :
- ❖ ફોન નં. (ઘર) (ઓ) મો
❖ કુટુંબના સભ્યની આવક વિગત :
- | ક્રમ | નામ | ઉંમર | અરજદાર સાથેનું સગપણ | માસિક આવક |
|------|-------|-------|---------------------|-----------|
| ૧ | | | | |
| ૨ | | | | |
| ૩ | | | | |
- ❖ અરજદારના બેંકના ખાતાની વિગત :
- ખાતેદારનું નામ :
બેંકનું નામ : શાખા :
ખાતાનો પ્રકાર : ખાતાનો નંબર :
- ❖ અરજદાર પોતે કામ કરે છે ? હા / ના
ના હોય તો તેનું કારણ :
- ❖ અરજદાર પોતાની માલિકીના ઘરમાં રહે છે ? હા/ના :.....
જો ભાડે રહેતા હોય તો માસિક ભાડાની રકમ : રૂ.
- ❖ સરકારશ્રી તરફથી મળતી સહાયની રકમ રૂ.
યુ.કે. વિધવા સહાય સમિતિ તરફથી મળતી રકમ : રૂ.
સ્થાનિક એકમમાંથી મળતી સહાય : રૂ.
- નોંધ : અરજી સાથે બેંકના પાસબુકની પ્રથમ પાનાની ઝેરોક્ષ અથવા ચેકની ઝેરોક્ષ અવશ્ય મોકલવી.**

અરજી મોકલવાનું સરનામું

મહામંત્રીશ્રી

શ્રી રાજેશભાઈ ધીરજલાલ પંચોલી

કાનપુરા, મેઈનરોડ, કેતન ખમણ હાઉસની સામે,

વ્યારા. જિ. તાપી-૩૯૪૬૫૦

મો. : ૯૮૭૯૫૪૭૪૬૯

.....
અરજદારની સહી

(પાછળ જુઓ)

ભલામણ પત્ર

શ્રી.....ની અરજીમાં લખેલ વિગત તપાસીને ખાતરી કરી છે.

અને એ વિગતો સાચી છે આથી તેમને સહાય કરવાની ભલામણ કરું છું.

એકમનું નામ :

હોદ્દો : પ્રમુખ/ઉપપ્રમુખ/મંત્રી/સહમંત્રી

(એકમનો રહસ્ય સ્ટેમ્પ)

હોદ્દેદારનું નામ : સહી :

સરનામું :

ફોન : મો. :

(૧) વિધવા/નિરાધાર સહાય અરજી સપ્ટેમ્બર માસની ૧૫ તારીખ પહેલા મોકલવી. ત્યારબાદ મળેલ અરજી બીજા વર્ષ માટે માન્ય રખાશે. (૨) વિધવા/નિરાધાર સહાય હાલ જેમને મળે છે તેમણે અરજી દર વર્ષે કરવાની રહેતી નથી તેની ખાસ નોંધ લેવી.