

**આદીજાતી વિસ્તાર પેટ્ય યોજના, સાધન સહાય યોજના નું અરજી પત્રક**  
**(આદીવાતી (અનુ.જન.જાતી) લાભાર્થીઓ માટે)**

**૧. અરજદાર નું પુરુ નામ :**

૨. અરજદાર નું પુરુ સરનામું : મુ.....પો.....ફળીયાનું નામ.....

**૩. શૈક્ષણીક લાયકાત :**

(પ્રમાણપત્ર ની પ્રમાણીત નકલ બીડવો)

**૪. અરજદાર ની જાતી :**

(જનજાતી નો દાખલો બીડવો)

**૫. તાલીમ લીધેલી હોય તો કયા ટ્રેકની :**

(પ્રમાણ પત્ર)વારસાગત હોય તો સરપંચનું પ્રમાણપત્ર

**૬. લોન લીધેલી છે કે પદરનો ફાળો ભરેલ છે.:**

તે અંગે નું ચલન, અગર બેન્કનો દાખલો રજુકરવો

**૭. અગાઉ સદર હેતુ માટે બીજીકોઈ યોજના માંથી**

લાભ લીધેલ છે કેમ ?

**૮. યોજના ના નિયમો પાળવા અંગે નું બાહેદરી**

પત્રક સમેલ છે.

**૯. જરૂરી સાધનો ની વિગતો**

આથી હું નીચેની સહી કરનાર શ્રી.....  
છુ કે ઉપરોક્ત રજુ કરેલ તમામ હકીકત મે ઉપર જણાવેલ છે. તે ખરી અને બાગબર છે.

**સ્થળ.....**

તારીખ..... અરજદાર ની સહી.

પ્રતિ,

મહેરભાન તાલુકા વિકાસ અધિકારી શ્રી,

દ્રાયબલ શાખા, તાલુકા પંચાયત,.....

### જામીનગીરી (સાધન સહાય)

શ્રી.....રહે.....ફળીયુ તા..... ને દ્રાયબલ સબ  
પ્લાન ની યોજના હેઠળ .....ના હેતુ માટે સાધન સહાય પેટે ૫૦% સહાય ની રકમ તાલુકા પંચાયત  
કર્યેચે,.....તરફથી મેળવનાર છે.

જો શ્રી .....આ યોજના ના નિયમો નો ભંગ કરે અથવા આ યોજના  
હેઠળ મળેલ સાધનો ધ્વારા પાચ વર્ષ સુધી ધંધો કરવામાં નિષ્ફળ જાય તો અને તે અંગેની રેમને ચૂકવાયેલ સહાયની રકમ રેમની  
માલમિલકતમાં થી પુરેપુરી વસુલ કરવામાં નિષ્ફળતા મળે તો આ રકમ અમારી માલમિલકતમાંથી વસુલ કરવા દેવા અમો બાંહેઘરી  
આપીએ છીએ. અમારી માલ મિલકત અંગે તલાટી -ક્રમ-મંત્રી નો દાખલો સમાયેલ છે.

### જામીનદારો ના નામ, સહી તથા સરનામું

અનુક્રમ નંબર	નામ	જામીનદાર ની સહી	જામીનદાર નું સરનામું ગામ તથા ફળીયા ના નામ સાથે.
૧.			
૨.			

### દાખલો

#### (ગામન સહાય)

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે શ્રી .....  
 રહે.....તા.....ના ટ્રાયબલ સબ પ્લાન યોજના હેઠળ .....ના હેતુ  
 માટે સાધન સહાયના કેસ અંગે નીચે જણાવેલ વ્યક્તિત્વો તેમના જામીન થયેલ છે. આ જામીનદારો ની માલમિલકત નીચે જણાવ્યા મુજબ  
 ની છે. તે બદલ ગામના રેકર્ડની ખાતરી કરી ને આ દાખલો આપેલ છે.

અ.નં.	જામીનદાર નું નામ	ગામનું નામ તથા ફળીયુ	માલમિલકતની વિગત તથા તે કથા સ્થળે આવેલી છે.	માલમિલકતની અંદાજી કિમત.
૧.			જમીન સ.નં. હે.આર	
૨.			જમીન સ.નં. હે.આર	

ત.ક.મંત્રી

### કબુલાતનામું - બાહેબરીખત (સાધન સહાય)

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી..... રે..... ફળીયું .....  
તા.....

#### આથી આ કબુલાત વખી આપું છું કે:

૧. આદીવાસી વિસ્તાર પેટા યોજના હેઠળ મને ..... ના હેતુ માટે સહાય ના ધોરણે મળેલા  
તમામ સાધનો નો ઉપયોગ હું મારું ધંધાના વિકાસ અર્થ કરીશ

૨. સદર સાધનો ધ્વારું હું ઓછામા ઓછા પાંચ વર્ષ સુધી ધંધો કરીશ અને આ સાધનો કોઈને વેચાણ ગીરો કે બક્ષીસ  
આપીશ નથી.

૩. ..... ના હેતુ માટે સરકારશ્રી ની અન્ય કોઈપણ યોજનામાંથી મેં આ અગાઉ સહાય લીધેલ  
નથી.

૪. તાલુકા પંચાયતના અથવા ટ્રાયબલ સબ પ્લાન કરેરી ના કોઈપણ અધિ.શ્રી /કર્મચારી સદર સાધનો ચકાસથી  
માટે જોવા માગે ત્યારે અચુક રજુ કરીશ મારું ધંધાનું સ્થળ બદલાશે તો તેની જાડો તા.પં. કરેરીને કરીશ.

૫. સદર સાધનો ઉપર સ્પષ્ટ વાંચી શકાય તે રીતે "ટ્રાયબલ સબ પ્લાન, ગોધરાના સહયોગ થી  
વર્ષ....." તેવું લખાણ કરવીશ.

મારી અરજી સાથે મેં રજુ કરેલ તમામ વિગતો આધાર-પુરચાવા સાચા છે. જે પાછળથી વાંધા પાત્ર જણાય અગાઉ ઉપરોક્ત શર્તોનું પાલન  
કરવામાં હું નિષ્ણળ જાઉિ તો મને ચુકવવામાં આવેલ સહાયની તમામ રકમ મારી પાસેથી રેવન્યુ રાહે વસુલ લેવા સંભદીત અધિ.શ્રી  
મુખ્યત્વાર રહેશ

આ કબુલાતનામું વાંચીને મેં નીચે સહી કરેલ છે.

રૂબરૂ

ત.ક.મંત્રી

અરજદાસની સહી