श्री ऑल इंडिया श्वेताम्बर स्थानकवासी जैन कॉन्फ्रेंस

केन्द्रीय कार्यालय : जैन भवन 12, भगतसिंह मार्ग, गोल मार्केट, नई दिल्ली -110001

फोन : 011-23363729 ,23365420,23344380, Email : aissjc1906@gmail.com

मानव सेवा योजना अध्यक्षीय कार्यालय : नं. 548/1, तरुण साड़ी, बसप्पा रोड़, ए.टी. हल्ली लॉयन, शांतिनगर, बैंगलोर -560 027 (महाराष्ट्र)

श्री आनंदमल छल्लाणी जैन	श्री अशोककुमारमेहता जैन	श्री अतुल जैन	श्री एम. पदम कांकरिया जैन	श्री एम. राजेश मुथा जैन	श्री ज्ञानचंद लोढ़ा जैन
राष्ट्रीय अध्यक्ष	राष्ट्रीय कार्याध्यक्ष	राष्ट्रीय महामंत्री	राष्ट्रीय कोषाध्यक्ष	अध्यक्षः मानव सेवा योजना	मंत्रीः मानव सेवा योजना

क्रम संख्या :

श्री ऑल इंडिया श्वेताम्बर स्थानकवासी जैन कॉन्फ्रेंस
"मानव सेवा योजना" के अन्तर्गत स्वावलम्बी परिवार सहायता योजना
सिलाई मशीन (मोटर सहित)
विधवा पेंशन योजना / परित्कतया महिलाओं हेतु आवेदन पत्र

(कृपया आवेदन पत्र पूरा फार्म भरकर अध्यक्षीय कर्यालय पर भेजें)

2 फोटो लगावे कृपया फोटो के पीछे अपना नाम अवश्य लिखे ।

1- प्रार्थी का नाम : .....

2- पिता/पति का नाम : .....

3- घर का स्थायी पता : .....

(पिन कोड सहित) : .....

फोन नं. : ..... मोबाईल .....

4- पिता/पति का व्यवसाय : .....

एवं पता : .....

.....

फोन नं. : ..... मोबाईल .....

5- परिवार की मासिक आय का ब्यौरा : पिता / पति ..... परिवार के अन्य सदस्य.....

6- मकान निजी ..... किराए का ..... यदि किराये का है तो प्रतिमाह किराया : रुपये .....

7- परिवार के सदस्यों का ब्यौरा :

नाम	आयु	प्रार्थी के साथ संबंध
क).....	.....	.....
ख).....	.....	.....
ग).....	.....	.....
घ).....	.....	.....
च).....	.....	.....

8- सिलाई मशीन कम्पनी का विवरण : .....

9- सिलाई मशीन (मोटर सहित) की अनुमति कीमत (कोटेशनल संलग्न करें) : .....

10- कैपिटल लैटर्स में अंग्रेजी में जिस फर्म के नाम से चेक बनाना है। : .....

11- अन्य सहयोग के लिये : .....

नोटः- महत्त्वपूर्ण दस्तावेज की फोटो कॉपी जो फार्म के साथ संलग्न करें।

12- आधार कार्ड की फोटो कॉपी

13- बैंक खाता नम्बर (बैकपासबुक की फोटो कॉपी या चैक बुक की फोटो कॉपी)

14- विधवा पैंशन के लिये पति का मृत्यु प्रमाण-पत्र/सर्टिफिकेट की फोटो कॉपी

15- सिलाई मशीन के लिये डीलर का कुटेशन

श्रीमान जी मेरा और मेरे परिवार के सदस्यों की आय का स्रोत बहुत कम है। वर्तमान में मंहगाई के इस दौर में स्वरोजगार के माध्यम से हमारी आय के स्रोत बढ़ सकें इस हेतु सिलाई मशीन (मोटर सहित) दिलाने की व्यवस्था करें। जिसके माध्यम से कम कपड़ो की सिलाई/ व्यवसायिक सिलाई आदि का कार्य कर सकें, जिससे प्राप्त आय द्वारा परिवार को स्वावलम्बी सक्षम बना सकें।

मै घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सम्पूर्ण विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है और विश्वास दिलाता/दिलाती हूँ कि जैन कॉन्फ्रेंस की "मानव सेवा" अंतर्गत स्वावलम्बी परिवार सहायता के तहत प्राप्त सिलाई मशीन का उपयोग व्यवसाय के लिये ही किया जाएगा।

दिनांक..... ....

स्थान ..... पिता / पति के हस्ताक्षर प्रार्थी हस्ताक्षर

मुख पृष्ठ पर लिखे गए प्रार्थी का सत्यापन

1- (स्थानीय वर्धमान स्था. जैन श्रावक संघ/ श्री एस.एस. जैन सभा के प्रयोग हेतु)

मैं.....अध्यक्ष/सचिव-(संस्था का नाम .....
.....स्थान .....प्रमाणित करता हूँ कि मेरी समझ से प्रार्थी को वास्तविक रुप सेसिलाई मशीन (मोटर सहित) या पेंशन योजना की वित्तीय सहायता की आवश्यकता है यह सिलाई मशीन इस परिवार की स्वावलम्बी बनाने में सहयोगी होगी। कृपया रुपया.....की राशि स्वीकृत करें।

स्थान : .....
दिनांक .....
हस्ताक्षरकर्ता का नाम एवं पता : .....
....फोन : .....मोबाईल : .....

संस्था/संघ की रबर स्टाम्प व हस्ताक्षर

श्री ऑल इंण्डिया श्वेताम्बर स्थानकवासी जैन कॉन्फ्रेंस राष्ट्रीय / प्रांतीय शाखा/ युवा शाखा/ महिला शाखा

मै ..... स्थान ..... श्री ऑल इंण्डिया श्वेताम्बर स्थानकवासी जैन कॉन्फ्रेंस ..... का पूर्व/वर्तमान/राष्ट्रीयअध्यक्ष/प्रान्तीयअध्यक्ष/मंत्री/कार्यसदस्य/ युवा महिला शाखा पदाधिकारी प्रमाणित करता हूँ/करती हूँकि आवेदन कर्त्ता श्री/श्रीमती.....
.....को सिलाई मशीन हेतु आवेदन प्रस्तुत किया है जिसकी अनुशंसा मेरे पूर्व श्री .....
..... निवासी .....ने की है। हम इन्हें जानते हैं एवं आपके द्वारा एवं आपके द्वारा प्राप्त सहायता चेक राशि से इन्हें स्थानीय दुकानदार से सिलाई मशीन (मोटर सहित) दिलाएंगे। अधिकतम 6000 रुपये की राशि की सहायता के अतिरिक्त जो भी खरीदी में खर्च होगा वह हम स्थानीय स्तर पर पूर्ण करेंगे एवं जैन कॉन्फ्रेंस कार्यालय में सिलाई मशीन खरीदी का बिल प्रमाणिकरण के साथ भेज देंगे। सिलाई मशीन का कोटेशन/ प्रोफार्मा बिल इसके साथ भेज रहे हैं।

स्थान : .....
दिनांक : .....
हस्ताक्षरकर्ता का नाम एवं पता : .....
.....
फोनः .....मोबाईलः .....

(पदाधिकारी के हस्ताक्षर)

कार्यालय के प्रयोग हेतु (For Office Use)

प्रमाणित देय राशि रु. : .....चैक नं. : .....दिनांकः .....

उपरोक्त राशि अनुमोदित की जाती है। बैंक : .....

राष्ट्रीय अध्यक्ष : मानव सेवा **राष्ट्रीय मंत्री मानव सेवा योजना** **अधिकृत अधिकारी**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

नोटः पैंशन योजना के लिये प्रार्थी बैंक अकाउंट नम्बर एवं आईएफएससी कोड लिखे। यदि प्रार्थी का चैक अकाउंट नम्बर नहीं है तो जैन कॉन्फ्रेंस के स्थानीय पदाधिकारियों का नाम एवं अकाउंट नम्बर लिखें।