



मिरा भाईंदर महानगरपालिका

स्व. इंदिरा गांधी भवन, मुख्य कार्यालय, छत्रपति शिवाजी महाराज मार्ग,
भाईंदर (प.) ता. जि. ठाणे, ४०१ १०१.
महिला व बालकल्याण विभाग

योजनेचे नाव :- मुली व महिलांसाठी Cervical Cancer च्या उपचारासाठी अर्थिक मदत देणेबाबत करावयाचा अर्जाचा नमुना.

आवक क्र.

दिनांक :-

प्रति,
मा. उप-आयुक्त
मिरा-भाईंदर महानगरपालिका
भाईंदर (प.)

लाभार्थ्याचा
फोटो

मी अर्जदार श्रीमती महिला व बालकल्याण योजने अंतर्गत मुली व महिलांसाठी Cancer च्या उपचारासाठी आर्थिक मदत मिळणेबाबतची माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

- १) संपुर्ण नाव :-
- २) कुटुंब प्रमुखाचे नाव :-
- ३) संपुर्ण पत्ता व दुरध्वनी क्रमांक :-
- ४) कुटुंबातील एकूण संख्या :-
- ५) हॉस्पिटलचे नाव :-
- ६) महानगरपालिका क्षेत्रातील वास्तव्याचा कालावधी
- ७) दारिद्र्य रेषेखालील असल्यास क्रमांक ९) वार्षिक उत्पन्न
- ८) बँकेचे नाव ----- व खाते क्र.-----

अर्जदाराची सही/-

(नाव:-

)

अर्जासोबत खालील कागदपत्रे सत्यप्रत करून जोडण्यात यावीत :-

१	हॉस्पिटलचे कॅन्सरचे सर्टिफिकेट
२	अर्जा सोबत जोडण्यात आलेले सर्व छायांकीत कागदपत्रे सक्षम अधिका-याने प्रमाणित केलेली असावीत.
३.	रेशनकार्ड/आधारकार्ड
४	दाखल केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने आर्थिक मदत मंजूर करणे अथवा नाकारण्याचा अंतिम अधिकार महानगरपालिकेने राखून ठेवला आहे.
५.	Cancelled चेक जोडणे आवश्यक आहे.