



વનબંધુ કલ્યાણ યોજના  
VANBANDHU KALYAN YOJANA  
ગુજરાત સરકારનો ૧૦ મુદ્દાનો કાર્યક્રમ  
Chief Minister's 10-Point Programme

## ગુજરાત આદિજાતિ વિકાસ વિભાગ,ગાંધીનગર



વનબંધુ કલ્યાણ યોજના  
VANBANDHU KALYAN YOJANA  
ગુજરાત સરકારનો ૧૦ મુદ્દાનો કાર્યક્રમ  
Chief Minister's 10-Point Programme

### આદિજાતિના ખેડૂતોને વેલાવાળા પાકો માટે મંડપ બનાવવા માટે સાધન સહાય યોજના

અરજી ફોર્મ ( વર્ષ-૨૦ -૨૦ )

- અરજદારનું પુરું નામ - .....
- સરનામું - ગામ .....
- ફળીયું .....
- તાલુકો .....
- મોબાઇલ નંબર ..... ફોન નંબર .....
- અરજદારની જાતિ - .....કુટુંબની વાર્ષિક આવક .....
- અરજદારનો પ્રકાર- બી.પી.એલ / એફ.આર.એ/ પી.ટી.જી .....
- ( બીપીએલ દાખલો /એફઆરએ અધિકાર પત્ર/ જાતિનો દાખલો જોડવો)
- બીપીએલ નંબર .....સ્કોર .....
- અરજદારનો વ્યવસાય -.....
- અરજદારની જમીનની વિગત (ગામ નમુના નંબર ૭ ,૮-અ નકલ જોડવી )
- સર્વે નંબર .....ક્ષેત્રફળ:-ગુંઠા .....
- પીયતની સુવિધા ( બોર,કુવો,ચેકડેમ,અન્ય) .....
- ઓળખકાર્ડ:(ચુટણીકાર્ડ/આધારકાર્ડ & રેશનકાર્ડ).....
- અરજદારની બેંક ખાતા ની વિગત:-
- બેંક ખાતેદારનું નામ :- .....
- બેંકનું નામ :-.....
- શાખા :-.....
- ખાતા નંબર :-.....

તારીખ - / /૨૦

લાભાર્થીની સહી .....

#### નોંધ -

૧. ઉપરોક્ત ફોર્મની તમામ વિગતો સ્પષ્ટ ભરવાની રહેશે.અધુરી વિગતે મળેલ અરજી માન્ય કરવામાં આવશે નહીં.
૨. ઉપરોક્ત માંગવામાં આવેલ તમામ સાધનિક કાગળો/પુરાવાઓ ફરજિયાત રજૂ કરવાના રહેશે.અધુરા પુરાવાવાળી અરજી માન્ય કરવામાં આવશે નહીં.
૩. યોજના હેઠળ આદિજાતિના ખેતી ધરાવતા ખાતેદારના નામે અરજી કરવાની રહેશે.
૪. સદર યોજના માટે ૧૦ ગુંઠા ખેતી લાયક જમીન અનિવાર્ય છે.(એફ.આરએ લાભાર્થી સિવાય )

અરજી ચકાસણી અંગે કર્મચારી/ અધિકારીનો અભિપ્રાય

શ્રી.....રહે.....

તાલુકો ..... જિલ્લો- ..... ને વેલાવાળા પાકો માટે મંડપ

બનાવવા સાધન સહાય યોજના માટેની અરજી ચકાસણી કરેલ છે. જે મંજૂર કરવા પાત્ર છે.

તેઓને આ યોજના માટે રૂ. .... સહાય મંજૂર કરવા સ્પષ્ટ અભિપ્રાય છે.

તારીખ .....

સ્થળ .....

ચકાસણી કરનાર અધિકારી/ કર્મચારીની સહી /હોદ્દો

---

કચેરી મંજૂરી હુકમ

શ્રી.....રહે.....

તાલુકો .....જિલ્લો- ..... ને વેલાવાળા પાકો માટે મંડપ

બનાવવા સાધન સહાય યોજના માટેની અરજી ચકાસણી કરેલ છે. જે મંજૂર કરવા પાત્ર

છે. તેઓને આ યોજના માટે રૂ. .... નાણાંકીય સહાય / સાધન સહાય મંજૂર

કરવામાં આવે છે.

લાભ મંજૂર કર્યા તારીખ / વર્ષ .....

લાભાર્થી રજીસ્ટર નંબર .....

પ્રોજેક્ટ મેનેજર ,ડી-સેગ

પ્રાયોજના વહીવટદાર