



શ્રી સૌરાષ્ટ્ર-કચ્છ સમસ્ત બ્રહ્મસમાજ

સ્થાપના તારીખ: ૧૬-૫-૧૯૮૨

સાર્વજનિક ટ્રસ્ટ રજી.નં. : એફ/૩૧૭ રાજકોટ મંડળી રજી.નં. ગુજરાત ૩૮૧-રાજકોટ
આ સંસ્થાનો ઓલ ઇન્ડિયા બ્રાહ્મીન ફેડરેશન સાથેનો જોડાણ રજી. નં. ૧૯૩-૧૯૯૪



ગં.સ્વ.બહેન
નો પાસપોર્ટ
સાઈઝ
ફોટો

વિધવા સહાયની અરજી (વર્ષ ૨૦૨૪ - ૨૫)

નોંધ :- દરવર્ષે આ ફોર્મ જીલ્લાના ટ્રસ્ટીશ્રી પ્રમુખશ્રી, મંત્રીશ્રી, પાસેથી ૧૫ જૂન સુધીમાં મેળવી લેવું.
(આ મદદ ફક્ત બ્રહ્મસમાજના નિરાધાર, નિઃસહાય, કોઈ કમાનાર ન હોય, ખરેખર જરૂરીયાતમંદ બહેનોને જ સહાય વર્ધાન એકજ વખત આપાય છે)

તા. / / ૨૦૨૪

માન. પ્રમુખશ્રી શ્રી સૌરાષ્ટ્ર-કચ્છ સમસ્ત બ્રહ્મસમાજ.

સાદર પ્રણામ આ સાથે મારી નીચે મુજબની વિગતે વિધવા સહાય માટે અરજી કરૂં છું, તો મંજૂર કરવા વિનંતી છે.
(અધુરી માહિતી ન રહે તેની કાળજી રાખવા વિનંતી.)

- (૧) વિધવા બહેનનું પુરૂ નામ _____
- (૨) હાલનું સરનામું (ગામ, તાલુકો, જિલ્લો, પીનકોડ, ફોન/મોબાઈલ નં.) _____
- (૩) સ્વ. પતિનું પુરૂનામ _____
- (૪) વિધવા બહેનની હાલની ઉંમર _____
- (૫) પોતાના પતિના હકકદાવે પન્શન વગેરેની માસિક આવક _____
- (૬) પોતે સંચુકત કુટુંબમાં રહે છે કે સ્વતંત્ર? _____
- (૭) મકાન ધરના છે કે ભાડે ? _____
- (૮) મકાન ધરના હોય તો માસિક ભાડાની આવક કેટલી? _____
ભાડે રહેતા હોય તો માસિક ભાડાની રકમ કેટલી ભરો છો? _____
- (૯) તમારા બાળકોના નામ ઉંમર હાલના અભ્યાસ સાથેની વિગત _____

નં.	બાળકનું નામ	પુત્ર પુત્રી	ઉંમર	અભ્યાસ	શાળામાં ભણતા હોય તો માસિક ફીની રકમ	બાળકો કોની સાથે રહે છે?
(૧)						
(૨)						
(૩)						
(૪)						
(૫)						

- (૧૦) તમારી જ્ઞાતિનો સમવાય (પેટા જ્ઞાતિની વિગત) _____
- (૧૧) તમારી જ્ઞાતિના મંડળ તરફથી તમને કંઈ સહાય મળે છે? હા કે ના, કેટલી? રૂ. _____
- (૧૨) અન્ય નજીકના (સસરા પક્ષ કે માતૃ પક્ષ) તરફથી તમને કંઈ સહાય મળે છે? હા કે ના, કેટલી? રૂ. _____
- (૧૩) વિધવા સહાય તરીકે સરકારના સમાજકલ્યાણ ખાતા ને અરજી કરી છે? હા કે ના મંજૂર થઈ હોય તે માસિક કેટલી રકમ મળે છે? _____

(૧૪) તમારા કુટુંબનાં ભરણપોષણ માટે હાલ કોઈ વ્યવસાય: (છુટક કે પુરક) કરો છો? હા/ના કયો વ્યવસાય કરો છો?

_____ માસિક કેટલી રકમ મળે છે? રૂ. _____

(૧૫) તમે તમારા ગામ-શહેર કે તાલુકા મથકમાં “સમસ્ત બ્રહ્મસમાજ” ચાલે છે? હા/ના તેના પ્રમુખ કે મંત્રીને વિઘવા સહાય માટે અરજી કરી છે? હા/ના તેના તરફથી તમને કંઈ મદદ મળતી હોય તો કેટલી? રૂ. _____

(૧૬) રેશનકાર્ડની ખરી નકલ તેમજ આધાર કાર્ડની ઝેરોક્ષ આ ફોર્મ સાથે જોડવી ફરજિયાત છે.

(૧૭) બેંકની પાસબુકનું પ્રથમ પાનું બેંક આઈ.ડી., ખાતા નંબર (નવો) _____

નોંધ:- તમામ સહાય બેંક ખાતામાં જમા આપવામાં આવશે.

- આ અરજીમાં દર્શાવેલ તમામ વિગત દરી છે, તેની આથી ખાત્રી આપું. છુ.
- તમામ ખાનાની વિગત પૂરી ભરવી-જે લાગુ ન પડતુ હોય ત્યાં “લાગુ પડતુ નથી” એમ સ્પષ્ટ લખવું.
- તમારૂં ખાતુ કઈ બેંકમાં છે? _____ ગામનું નામ _____
- બેંક એકાઉન્ટ નંબર લખો _____
- બેંકની પાસબુકમાં એકા.નંબર લખેલ હોય તેની ઝેરોક્ષ જે વૃત્તી શકાય તેવી હોય તે જરૂરી છે. સાથે જોડવી
- પોસ્ટમાં ખાતુ ખોલાવેલ હશે તો પણ ચાલશે. તેનો એકાઉન્ટ નંબર
- અધુરી વિગત વાળુ ફોર્મ રદ થવા પાત્ર રહેશે.

વિઘવા બહેનની સહી/અંગુઠાનું નિશાન _____

તમે જે ગામમાં રહો છો તે ગામમાં તમને અલગખતા હોય તેવા આપણા સમાજના બે પ્રતિષ્ઠિત સદ્ગૃહસ્થોના પુરા નામ સામે નીચે સહી કરાવશો.

આ અરજીના અરજદાર બહેનની હકીકત ખરી છે અને તે સહાયને પાત્ર છે, એવી અમો ખાત્રી આપીએ છીએ. ભલામણ કરનારે પુરી ખરાઈ કરી પછી જ અભિપ્રાય આપવો, જેમ ઓછી અરજી હશે તેમ વધુ રકમ ફાળવી શકાય, ભલામણ કરનારની વિગત:-

(૧) પુરૂ નામ અને સરનામું અને મોબાઈલ નંબર :- _____

સહી અને તારીખ _____

(૨) પુરૂ નામ અને સરનામું અને મોબાઈલ નંબર :- _____

સહી અને તારીખ _____

સહી કરનાર પોતાનું પુરૂનામ, સરનામું, મોબાઈલ નંબર અવશ્ય લખવા વિનંતિ શક્ય હોય તો જીલ્લા પ્રમુખશ્રી/ મંત્રીશ્રી ટ્રસ્ટી મારફતે એકી સાથે અરજી આપે તે વહીવટી સરળતા આતર અત્યંત જરૂરી છે.

ખાસ નોંધ :- દરેક જીલ્લામાં ટ્રસ્ટી, પ્રમુખશ્રી, મંત્રીશ્રીને ૧૦-૧૦ નકલ મોકલી છીએ-વધારે જરૂર પડે તો ઝેરોક્ષ કરાવી ઉપયોગ કરવો.

ઉપર મુજબ અરજીની વિધિ પૂરી કર્યા બાદ આ અરજી આણના જીલ્લાનાં સમસ્ત બ્રહ્મસમાજના પ્રમુખશ્રી/ટ્રસ્ટી મારફત જ અમોને ટ્રસ્ટ કાર્યાલયના નીચેના સરનામે મોકલવી. અમો આ બહેનની અરજી મંજૂર થાય તેમાટે ભલામણ કરીએ છીએ.

બ્રહ્મસમાજના હોદ્દાઓએ હરજી સાથે નામ, ગામ, એડ્રેસ, મોબાઈલ નંબર લખેલ યાદી બનાવી બે નકલમાં મોકલવી...

જીલ્લાના સમસ્ત બ્રહ્મસમાજના પ્રમુખશ્રી/ટ્રસ્ટીશ્રી અથવા બે મંત્રીશ્રી ભલામણ...

અમોએ અરજીની વિગત તપાસી જત માહિતી મેળવતાં સહાય મંજૂર કરવા ભલામણ છે.

(૧) નામ _____ (૧) નામ _____

(૨) સરનામું _____ (૨) સરનામું _____

(૩) સહી _____ (૩) સહી _____

નોંધ:- તા. ૩૦/૮ સુધીમાં આવેલ અરજીઓ મંજૂર થવા પાત્રને ધ્યાને લઈ રકમની વહેંચણી કરી બેંકનાં ખાતામાં રકમ સામાન્ય રીતે ઓક્ટોબર માંસનાં અંત સુધીમાં જમા આપવામાં આવશે. સમય મર્યાદાની અંદર આવેલ અરજીઓને ધ્યાને લેવામાં આવશે. અંતે મંજૂર થયેલ અરજીની રકમ બેંક ખાતામાં (સાચા નંબર હોવા જરૂરી છે.) જમાં થશે, અરજીઓ નામંજૂર થયેલ હશે તેની જાણ કરવામાં આવશે નહિ.

કાર્યાલયમાં ભરવાની રકમ:- કાર્યાલયમાં મળ્યા તા. _____

(૧) ટ્રસ્ટના હોદ્દાઓ જે નિર્ણય લેશે તે આખરી ગણાશે. _____

(૨) સને _____ / _____ ના હિસાબી વર્ષ માટેની અરજી ક્રમાંક નં. _____

(૩) ટ્રસ્ટી મંડળની તા. _____ ના રોજ મળેલ બેઠકમાં રજૂ કરી.

ક૪) યોગ્યતા ધ્યાને લઈ જે અરજી મંજૂર કરેલ હશે તેઓને જ બેંક ખાતામાં રકમ જમા કરવામાં આવશે.

(૫) અરજી મંજૂર થશે તેની રકમ રૂ. _____ ચુકવવાનું ઠરાવવામાં આવે છે.

ફોર્મ ભરીને મોકલવાનું સરનામું:- મેનેજિંગ ટ્રસ્ટી શ્રી ડી. જી. મહેતા સાહેબ (૩૦/૮ સુધીમાં ફોર્મ મળી જવા જરૂરી છે.)

સ્ટેશન રોડ, સમસ્ત બ્રાહ્મણ બોર્ડિંગ, અમરેલી (૩૬૫૬૦૧)