

No

परिशिष्ट 'क'

क

## आम आदमी विमा योजनेसाठी अर्जाचा नमुना

कृपया हा नमुना शय तो वर इंग्रजी भाषेतील मोठ्या लिपीत भरावा.

योजनेच्या अर्जा

ग्रामीण भागातील १८ ते ५९ वयोगट • कूटंबातील कमावती व्यक्ती • ५ एकर पर्यंत कोरडवाहू किंवा २.५ एकर पर्यंत बागायती शेतीचा मालक किंवा भूमिहीन शेतमजूर.

- एका कूटंबातील एका कमावत्या व्यक्तीला विम्याचे संरक्षण.
- कूटंब म्हणजे नवरा, बायको व अविवाहीत मुले

₹ 30,000/-	विम्याच्या अंतिम मुदतीपूर्वी सदस्याचा मृत्यु झाल्यास.
₹ 75,000/-	सदस्याचा अपघाती मृत्यु झाल्यास / अपघातामुळे कायमचे अपंगत्व आल्यास / अपघातात दोन्ही डोळे / दोन्ही पाय / एक डोळा व एक पाय निकामी झाल्यास.
₹ 37,500/-	अपघातामुळे एक डोळा किंवा एक पाय निकामी झाल्यास.

9 ते 12 मध्ये शिकणाऱ्या कोणत्याही 2 मुलांना वार्षिक ₹ 1200/- स्कॉलरशिप

फक्त कार्यालयीन उपयोगा करीता	P&GS Unit Code	<input type="text"/>	Policy No	<input type="text"/>
	Member ID	<input type="text"/>		

सदस्याचे नाव	नाव	<input type="text"/>
	मधले नाव	<input type="text"/>
	आडनाव	<input type="text"/>

सदस्याच्या शेत जमिनीचा तपशिल	गावाचे नाव	<input type="text"/>	तालुका	<input type="text"/>
	सर्व्हे नंबर	<input type="text"/>	आराजी(क्षेत्र)	<input type="text"/>
	प्रकार	<input type="text"/>	कोरडवाहू	<input type="text"/>
			बागायती	<input type="text"/>

लिंग	<input type="text"/>	सभासदाचा व्यवसाय	<input type="text"/>	Mobile No	<input type="text"/>
------	----------------------	------------------	----------------------	-----------	----------------------

जन्म तारीख	<input type="text"/>	आधार कार्ड क्रमांक	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------------	----------------------

बँकेचे नाव	<input type="text"/>	शाखा	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

खाते क्र.	<input type="text"/>
-----------	----------------------

IFSC Code	<input type="text"/>	बँक प्रकार	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------------	----------------------

जातीचा संवर्ग :	GEN <input type="text"/>	OBC <input type="text"/>	ST <input type="text"/>	SC <input type="text"/>	OTHER <input type="text"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-------------------------	----------------------------

संपूर्ण पत्ता	घर क्र.	वार्ड क्र. / रस्त्याचे नाव	गावाचे नाव	तालुका	जिल्हा - वर्धा
					4 4 2
राज्य - महाराष्ट्र					

## नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव ( NOMINEE )

नाव																				
मधले नाव																				
आडनाव																				
वारसाचे नाते																				
वारसाचा व्यवसाय																				
लिंग	स्त्री	पु	Mobile No																	
जन्म तारीख	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	आधार कार्ड क्रमांक											

## नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास नियुक्त केलेली अन्य व्यक्ती ( APPOINTEE )

नाव																				
मधले नाव																				
आडनाव																				
वारसाशी नाते																				
व्यवसाय Appointee																				
लिंग	स्त्री	पु	Mobile No																	
जन्म तारीख	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	आधार कार्ड क्रमांक											

एकूण मुले	पहिल्या मुलाची जन्म तारीख				पहिल्या मुलाची इयत्ता										
	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y							
दुसऱ्या मुलाची जन्म तारीख				दुसऱ्या मुलाची इयत्ता				सदस्याची आरोग्याची सद्य स्थिती							
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y					Good	Averaga	Poor	Sick

मी प्रमाणित करतो की, वर देण्यात आलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार अचूक आहे.

नोडल अधिकारी/तहसिलदार यांची स्वाक्षरी व ठसा

ठासा

आंगठ्याची निशाणी

सदस्याची स्वाक्षरी किंवा डाव्या हाताचा आंगठ्याची निशाणी

दिनांक -



# आम आदमी विमा योजनेसाठी शिष्यवृत्ती अर्जाचा नमुना

# ड

कृपया हा नमुना श य तो वर इंग्रजी भाषेतील मोठ्या लिपीत भरावा.

आम आदमी विमा योजनेमधील सदस्याचे नाव	नाव																			
	मधले नाव																			
	आडनाव																			
	सदस्याता क्रमांक																			

संपूर्ण पत्ता	घर क्र.	वार्ड क्र. / रस्त्याचे नाव	गावाचे नाव	तालुका	जिल्हा - वर्धा
					4 4 2

विद्यार्थ्याचे नाव																				
																			लिंग	
																			स्त्री	
																			पु	

प्रशालेचे / कनिष्ठ महाविद्यालयाचे नांव																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

विद्यार्थ्याचा / विद्यार्थिनीची जन्म दिनांक	D D	M M	Y Y Y Y	इयत्ता / वर्ग		शैक्षणिक वर्ष													
---	-----	-----	---------	---------------	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

बँकेचे नाव																				

खाते क्र.																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आधार कार्ड क्रमांक																				

मी प्रमाणित करतो की, शिष्यवृत्तीचा लाभ कुटुंबातील ९ ते १२ वी या इयत्तेत शिकणाऱ्या २ मुलांपुरताच मर्यादित आहे याची मला जाणीव आहे. माझा पाल्य मागील शैक्षणिक वर्षात अनुत्तीर्ण झाला नाही.

आंगठ्याची निशाणी

सदस्याची स्वाक्षरी/डाव्या हाताचा अंगठ्याची निशाणी

मी प्रमाणित करतो की, विद्यार्थ्याबाबत वर देण्यात आलेला तपशिल प्रशालयाच्या / कनिष्ठ महाविद्यालयाच्या अभिलेखानुसार सत्य आहे.

ठसा

प्रशाला/कनिष्ठ महाविद्यालयाच्या प्रमुखाची स्वाक्षरी व ठसा

U-DISE No.

१. नोडल एजन्सीचे नांव

T A H S I L D A R ,

२. पत्ता

३. योजना सुरु होण्याच्या दिनांक

D D M M Y Y Y Y

आम आदमी विमा योजने अंतर्गत मिळणारा शिष्यवृत्तीचा लाभ उपरो त लाभार्थ्यास देण्याचे मान्य करण्यात येत आहे.

नोडल एजन्सीचा ठसा

नोडल एजन्सीच्या अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी व कार्यालयीन ठसा



# आम आदमी विमा योजनेसाठी शिष्यवृत्ती अर्जाचा नमुना

# ड

कृपया हा नमुना श य तो वर इंग्रजी भाषेतील मोठ्या लिपीत भरावा.

आम आदमी विमा योजनेमधील सदस्याचे नाव	नाव																			
	मधले नाव																			
	आडनाव																			
	सदस्याचा क्रमांक																			

संपूर्ण पत्ता	घर क्र.	वार्ड क्र. / रस्त्याचे नाव	गावाचे नाव	तालुका	जिल्हा - वर्धा
					4 4 2

विद्यार्थ्याचे नाव																				
																			लिंग	
																			स्त्री	
																			पु	

प्रशालेचे/कनिष्ठ महाविद्यालयाचे नांव																				
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

विद्यार्थ्याचा/विद्यार्थीनीची जन्म दिनांक	D D	M M	Y Y Y Y	इयत्ता/वर्ग		शैक्षणिक वर्ष													
---	-----	-----	---------	-------------	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

बँकेचे नाव																				

खाते क्र.																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आधार कार्ड क्रमांक																				

मी प्रमाणित करतो की, शिष्यवृत्तीचा लाभ कुटुंबातील ९ ते १२ वी या इयत्तेत शिकणाऱ्या २ मुलांपुरताच मर्यादित आहे याची मला जाणीव आहे. माझा पाल्य मागील शैक्षणिक वर्षात अनुत्तीर्ण झाला नाही.

आंगठ्याची निशाणी

सदस्याची स्वाक्षरी/डाव्या हाताचा आंगठ्याची निशाणी

मी प्रमाणित करतो की, विद्यार्थ्याबाबत वर देण्यात आलेला तपशिल प्रशालयाच्या / कनिष्ठ महाविद्यालयाच्या अभिलेखानुसार सत्य आहे.

ठसा

प्रशाला/कनिष्ठ महाविद्यालयाच्या प्रमुखाची स्वाक्षरी व ठसा

U-DISE No.

१. नोडल एजन्सीचे नांव

T A H S I L D A R ,

२. पत्ता

३. योजना सुरु होण्याच्या दिनांक

D D M M Y Y Y Y

आम आदमी विमा योजने अंतर्गत मिळणारा शिष्यवृत्तीचा लाभ उपरो त लाभार्थ्यास देण्याचे मान्य करण्यात येत आहे.

नोडल एजन्सीचा ठसा

नोडल एजन्सीच्या अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी व कार्यालयीन ठसा