संजय गांधी निराधार योजना

SGY FORM - 14

(संजय गांधी निराधार अनुदान लाभार्थ्यांना श्रावणबाळ योजनेत वर्ग करणे)

असे प्रमाणित करण्यात येते कि, कुमारी / श्रीमती

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव																			
नाव																			
मधले नाव																			
आडनाव																			

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

ता. _____ जि. _____ यांची जन्म तारीख D D M M Y Y Y Y

असुन हे/हया संजय गांधी निराधार योजनेत लाभ घेत आहेत. त्यांचे वय दिनांक D D M M Y Y Y Y

रोजी ६५ वर्ष पूर्ण झाल्यामुळे आणि त्यांचे नाव द्वारिद्ररेषेखालील यादीत अनुक्रमांक _____ वर नाव असल्यामुळे त्यांना श्रावणबाळ सेवा राज्य निवृत्ती वेतन, इंदिरा गांधी राष्ट्रीय वृध्दापकाळ निवृत्तीवेतन योजनेत वर्ग करण्यात येत आहे.

शिक्का

स्थळ

दिनांक D D M M Y Y Y Y

(नाव व दिनांकास स्वाक्षरी व शिक्का)
तहसीलदार / उपविभागीय अधिकारी
तालुका :
जिल्हा : वर्धा