अत्यंत महत्वाचे
कालमर्यादा

जानं जिपंसा/मबाक/योजना/वशि/ ८९ /२०२४
महिला व बाल कल्याण विभाग,
जिल्हा परिषद सांगली
दिनांक :- १२ /१/ २०२४

प्रति,

बाल विकास प्रकल्प अधिकारी,
एकात्मिक बाल विकास सेवा योजना प्रकल्प (सर्व)

विषय :-सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत (केटरिंग प्रशिक्षण) योजना.
सन २०२३-२४.(जि.प.स्वीय निधी)

उपरोक्त विषयास अनुसरुन कळविणेत येते की,महिला व बाल कल्याण विभागासाठी प्राप्त जि.प.स्वीय निधी सन २०२३-२४ मधून सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत (केटरिंग प्रशिक्षण) योजना राबविणेत येणार आहे.सदर योजनेसाठी अर्ज प्राप्त करुन घेणेकरिता दिनांक-१५ /१ /२०२४ रोजी वर्तमानपत्रांमध्ये जाहिरात देणेत आली आहे. त्यानुसार सदर योजनेचे अर्ज हे संबंधित बाल विकास प्रकल्प अधिकारी कार्यालय, पंचायत समिती (सर्व) यांचे कार्यालयात उपलब्ध असून त्याच ठिकाणी दिनांक २३ जानेवारी २०२४ अखेर जमा करणेबाबत सुचित केले आहे.

त्याअनुषंगाने सदर अर्जाचा (PDF) नमूना गटविकास अधिकारी व बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांचे कार्यालयीन E-Mail (ई-मेल) वरती पाठविणेत आला आहे.त्यानुसार महिला व बाल कल्याण विभागाच्या योजनांशी संबंधित अर्ज मागणी करणा-या सर्व लाभार्थींना उपलब्ध करुन देणेत यावेत.तसेच खालीलप्रमाणे कार्यवाही करणेत यावी.

१) सदर कामकाजाबाबत आपले स्तरावर आवश्यक ते सर्व नियोजन करणेत यावे.
२) योजनेचा अर्ज मागणी करणा-या सर्व लाभार्थींना उपलब्ध करुन देणेत यावा.(अर्जावर कार्यालयाचा गोल शिक्का उमटवीणेत यावा).
३) जाहिरातीत दिलेल्या दिनांकापर्यंत (दि.२३ जानेवारी २०२४ अखेर) अर्ज स्विकारणेत यावेत व अर्जाची रितसर पोहोच देणेत यावी.
४) अर्जात नमूद सर्व कागदपत्रांची छानणी प्रकल्प स्तरावर तात्काळ करणेत यावी व अर्ज पात्र/अपात्र करणेत यावेत.प्राप्त अर्ज,त्यापैकी पात्र अर्ज व अपात्र अर्ज याबाबत सविस्तर नोंदी प्रकल्प स्तरावर ठेवणेत याव्यात.
५) प्राप्त अर्जांपैकी फक्त पात्र लाभार्थीचे अर्ज व पात्र अर्जांची यादी आपले सही शिक्क्यासह या कार्यालयास मूदतीत सादर करावी.
६) कोणत्याही परिस्थितीत अपात्र अर्ज पात्र होणार नाही किंवा कोणताही पात्र अर्ज अपात्र होणार नाही याची दक्षता प्रकल्प स्तरावर घेणेत यावी.अन्यथा होणा-या परिणामास आपले कार्यालयास वैयक्तिक जबाबदार धरणेत येईल.
७) छानणी अंती पात्र लाभार्थीची माहिती व प्रस्ताव सादर करण्यासाठीचा नमूना खालीलप्रमाणे.सदरचा नमूना Excel Sheet मध्ये व Unicode Font Mangal मध्येच तयार करणेत यावा.

अ.नं.	प्रकल्प	लाभार्थीचे नांव	गांव	वय	जात	पोटजात	शेरा
१							

सोबत :- अर्जाचा नमूना

उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी (बा.क.)
जिल्हा परिषद,सांगली.

प्रत:- माहितीसाठी व पुढील आवश्यक त्या कार्यवाहीसाठी .
गट विकास अधिकारी,पंचायत समिती (सर्व)
प्रत :- माहितीसाठी सविनय सादर.
मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी,जिल्हा परिषद सांगली.

संदर्भ :- महाराष्ट्र शासन ग्राम विकास विभाग शासन निर्णय क्र.आरटीअएस-२०१८/प्रक्र.१४५/आस्था-५ दि.१३ फेब्रुवारी २०१९

केटरिंग प्रशिक्षण मागणी अर्ज

महिला व बालकल्याण विभाग, जिल्हा परिषद, सांगली जि.प.स्विय निधी २०२३-२४

सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत

(*केटरिंग प्रशिक्षण देणे*) योजनेसाठी मागणी अर्ज

अर्जदाराचा फोटो

-------------------*******-------------------

प्रति,

मा.उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी (बाक)
जिल्हा परिषद,सांगली.

१) अर्जदाराचे नांव :- --

२) पत्ता :- गांव - ता. जिल्हा-

३) मोबाईल नंबर :- --

४) कुटुंबातील सदस्य संख्या :- --

प्रतिज्ञापत्र

मी प्रतिज्ञापूर्वक निवेदन करते की,अर्जाद नमूद केलेली सर्व माहिती तसेच सोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रो खरी असून बरोबर आहेत.ती खोटी असल्याचे भविष्यात निदर्शनास आल्यास मिळालेल्या योजनेअंतर्गत लाभ मी परत करीन,तसेच मला मिळालेल्या लाभाचा दुरुपयोग करणार नाही अन्यथा शासकिय नियमानुसार होणा-या शिक्षेस मी पात्र राहीन व लाभाची रक्कम मी एक रक्कमी व्याजासह परत करीन.

अर्जदाराची सही व नांव

अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे तसेच योजनेच्या शर्ती व अटी :-

१) लाभार्थी ग्रामीण भागातील महिला असावी.याबाबत संबंधित कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे.

२) लाभार्थी ग्रामीण भागातील महिला/मुलगी असावी. सरपंच / ग्रामसेवक यांचा रहिवाशी दाखला/ स्वयंघोषणापत्र जोडावे.

३) लाभार्थी १८ वर्षावरील असलेबाबतचा पुरवा, मतदान कार्ड / वयाचा दाखला/स्वयंघोषणापत्र इत्यादी.

४) लाभार्थीचे आधार कार्ड झेरॉक्स प्रत.

५) लाभार्थीने यापूर्वी सदर योजनेचा लाभ घेतला नसलेबाबतचा दाखला / स्वयंघोषणापत्र जोडावे.(सोबत नमूना आहे)

६) लाभार्थीने लहान कुटुंबाचे स्वयंघोषणापत्र देणे आवश्यक राहील. (सोबत नमूना आहे)

७) लाभार्थी अपंग असलेस प्राधान्य देणेत येईल.यासाठी ४०% पेक्षा जास्त अपंगत्वाचे ऑनलाईन प्रमाणपत्र जोडावे.

८) लाभार्थीने प्रशिक्षण रक्कमेच्या १०% रक्कमेचा हिस्सा स्वत: भरणे बंधनकारक आहे.(जास्तीत जास्त र.रु.५००/-)

९) उदिदष्टांपेक्षा जास्त अर्ज प्राप्त झाल्यास लाभार्थीची निवड ही पात्र प्रस्तावांपैकी सोडत पध्दतीने करणेत येईल.

१०) अनुक्रमांक १ ते ६ मध्ये नमूद सर्व कागदपत्रे मागणी अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहील.अपूर्ण कागदपत्रासह प्राप्त अर्ज अपात्र टरविणेत येतील.

११) लाभार्थीने विहीत नमून्यातील अर्ज संबंधित गटविकास अधिकारी,पंचायत समितीमधील बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांचेकडे दि. / /२०२ अखेर सादर करावा.सदर लाभार्थीचे प्रस्ताव छाणणी करुन बा.वि.प्र.अ.यांनी फक्त पात्र व परिपूर्ण प्रस्ताव व पात्र लाभार्थींची यादी उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी (बाक) जिल्हा परिषद सांगली यांचेकडे सादर करावेत.

१२) लाभार्थीस प्रशासनाने टरवून दिलेल्या टिकाणी व कालावधीत प्रशिक्षण घेणे बंधनकारक राहील.

१३) लाभार्थी निवडीचे अंतिम अधिकार मा.प्रशासक जि.प.सांगली यांना राहतील.मंजूर होणा-या लाभार्थींना पुढील सुचना देणेत येतील तोपर्यंत कोणत्याही अर्जदारांनी प्रशिक्षण सुरु करु नये.

संदर्भ :- महाराष्ट्र शासन ग्राम विकास विभाग शासन निर्णय क्र.आरटीअएस-२०१८/प्रक्र.१४५/आस्था-५ दि.१३ फेब्रुवारी २०१९

योजनेचे नांव :- सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत (*केटरिंग प्रशिक्षण देणे*) योजना

सन २०२३-२०२४. (जि.प.स्वीय निधी)

लहान कुटुंब धारण करित असलेबाबतचे स्वयंघोषणापत्र

---*********---

मी श्री/श्रीमती (अर्जदाराचे पूर्ण नांव) --

श्री (वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नांव) --

यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी-वय वर्षे रा.--------------- तालुका -------------------------जि.सांगली,

मी प्रतिज्ञापूर्व स्वंयघोषणापत्राव्दारे लिहून देतो की, माझ्या आज हयात असलेल्या एकूण अपत्यांची संख्या-- ------------- इतकी आहे. दिनांक २८ मार्च २००६ नंतर जन्मलेल्या अपत्यांची संख्या ------------ इतकी आहे. दि.२८ मार्च २००६ नंतर माझ्या एकूण हयात अपत्यांच्या संख्येत भर पडून ती दोन पेक्षा जास्त झाल्यास मी उपरोक्त योजनेतील लाभास अपात्र होऊन योजनेतून घेतलेल्या लाभाच्या रक्कमेची एकरकमी व्याजासह वसुली माझ्या कडून होईल यांची मला पूर्ण कल्पना आहे.

वरील माहिती खरी असून सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास माझेवर भारतीय दंड संहिता कलम ४१४ ते ४६५ पेकी लागू होणा-या कलमानुसार माझ्यावर कायदेशीर कारवाई करणेत येईल यांची मला पूर्ण जाणीव आहे.

लाभार्थीची सही ---

संपूर्ण नांव व पत्ता.---

संदर्भ :- महाराष्ट्र शासन ग्राम विकास विभाग शासन निर्णय क्र.आरटीअएस-२०१८/प्रक्र.१४५/आस्था-५ दि.१३ फेब्रुवारी २०१९

योजनेचे नांव - :- सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत *केटरिंग प्रशिक्षण देणे* योजना

सन २०२३-२०२४. (जि.प.स्वीय निधी)

यापूर्वी कोणत्याही योजनेतून लाभ घेतला नसलेबाबतचे स्वयंघोषणापत्र

--*********--

मी श्री/श्रीमती (अर्जदाराचे पूर्ण नांव) ---

श्री (वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नांव) --

यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी-वय------ वर्षे रा.---------------------तालुका ------------------------जि.सांगली.

मी प्रतिज्ञापूर्व स्वंयघोषणापत्राव्दारे लिहून देतो की, सांगली जिल्हा परिषदेने महिला व बालकल्याण विभागाकडून सन २०२३-२४ मध्ये राबविणेत येणा-या **सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत केटरिंग प्रशिक्षण** योजना सन २०२३-२०२४. (जि.प.स्वीय निधी) करिता मी अर्ज सादर केला असून सदर योजनेचा मी यापूर्वी अन्य कोणत्याही शासकिय योजनेतून लाभ घेतलेला नाही. ***म्हणून स्वयंघोषणापत्र लिहून देत आहे.*****सदरची माहिती खोटी आढळून आल्यास,भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि /किंवा संबंधित कायद्यानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन.तसेच सदर स्वयंघोषणापत्रादवारे मला मिळालेले सर्व लाभ सर्वंकषरित्या काढून घेण्यात येतील,याची मला पूर्ण कल्पना आहे.**

लाभार्थीची सही ------------------------------

ठिकाण:-

संपूर्ण नांव व पत्ता.----------------------------

दिनांक :-

संदर्भ :- महाराष्ट्र शासन ग्राम विकास विभाग शासन निर्णय क्र.आरटीआएस-२०१८/प्रक्र.१४५/आस्था-५ दि.१३ फेब्रुवारी २०१९

योजनेचे नांव - :- सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत *केटरिंग प्रशिक्षण* देणे योजना

सन २०२३-२०२४. (जि.प.स्वीय निधी)

रहिवाशी बाबतचे स्वयंघोषणापत्र

---*********---

मी कु./श्रीमती (अर्जदाराचे पूर्ण नांव) ---

श्री (वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नांव) --

यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी-वय वर्षे रा.--------------- ---------------तालुका ------------------------------

जि.सांगली, मी प्रतिज्ञापूर्व स्वयंघोषणापत्राव्दारे लिहून देतो की, सांगली जिल्हा परिषदेने महिला व बाल कल्याण विभागाकडून सन २०२३-२४ मध्ये राबविणेत येणा-या **सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत *केटरिंग प्रशिक्षण* देणे या योजनेसाठी मी अर्ज सादर केला असून *मी वरील नमूद गांवचा कायमचा रहिवाशी आहे म्हणून स्वयंघोषणापत्र लिहून देत आहे.* सदरची माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि /किंवा संबंधित कायद्यानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन.तसेच सदर स्वयंघोषणापत्रादवारे मला मिळालेले सर्व लाभ सर्वकषरित्या काढून घेण्यात येतील,याची मला पूर्ण कल्पना आहे.**

लाभार्थीची सही ------------------------------

ठिकाण:-

संपूर्ण नांव व पत्ता.------------------------------

दिनांक :-

संदर्भ :- महाराष्ट्र शासन ग्राम विकास विभाग शासन निर्णय क्र.आरटीआएस-२०१८/प्रक्र.१४५/आस्था-५ दि.१३ फेब्रुवारी २०१९

योजनेचे नांव - :- सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणेअंतर्गत *केटरिंग प्रशिक्षण* देणे योजना

सन २०२३-२०२४. (जि.प.स्वीय निधी)

वयाबाबतचे स्वयंघोषणापत्र

---*********---

मी कु./श्रीमती (अर्जदाराचे पूर्ण नांव) --

श्री (वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नांव) --

यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी-वय   वर्षे रा.--------------- ---------------तालुका ------------------------------

जि.सांगली, मी प्रतिज्ञापूर्व स्वंयघोषणापत्राव्दारे लिहून देतो की, सांगली जिल्हा परिषदेने महिला व बाल कल्याण विभागाकडून सन २०२३-२४ मध्ये राबविणेत येणा-या **सांगली जिल्हयातील ग्रामीण भागातील महिला व मुलींना व्यावसायिक व तांत्रिक प्रशिक्षण देणे अंतर्गत *केटरिंग प्रशिक्षण* देणे या योजनेसाठी मी अर्ज सादर केला असून *मी वरील नमूद गांवचा कायमचा रहिवाशी माणे आज रोजीचे वय ----------वर्षे ------ महिने आहे म्हणून स्वयंघोषणापत्र लिहून देत आहे.* सदरची माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि /किंवा संबंधित** कायद्यानुसार **माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन.तसेच सदर स्वयंघोषणापत्रादवारे मला मिळालेले सर्व लाभ सर्वकपरित्या काढून घेण्यात येतील,याची मला पूर्ण कल्पना आहे.**

लाभार्थीची सही ------------------------------

ठिकाण:-

संपूर्ण नांव व पत्ता.------------------------------

दिनांक :-