

**મુદ્દા નં. :- ૮૬**  
**વિધવા સહાય મેળવવા બાબત**

- ૧ અરજી કોને : પ્રાંત અધિકારીશ્રીને કરવી  
૨ નિકાલ માટેના: પ્રાંત અધિકારીશ્રી સત્તાધિકારી  
૩ નિકાલ માટેની સમય મર્યાદા : ૬૦ દિવસ

➤ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

**અરજી સાથે નીચે મુજબનાં પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. અરજદારની અરજી (પરિશિષ્ટ-૧/૮૬ મુજબ )
૨. સોગંદનામું (પરિશિષ્ટ ૨/૮૬ મુજબ )
૩. આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ ૩/૮૬ મુજબ )
૪. વિધવા હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ ૪/૮૬ મુજબ )
૫. અરજદારના પતિનો મરણનો દાખલો
૬. અરજદાર (વિધવા) નો જન્મનો દાખલો અથવા સ્કૂલ લિવીંગ સર્ટીફિકેટ આ બંનેમાંથી કોઈપણ દાખલો ઉપલબ્ધ ન હોય તેવા સંજોગોમાં સરકારી દવાખાના/સીવીલ હોસ્પિટલના તબિબિ અધિકારીશ્રીનો ઉમર અંગેનો દાખલો.
૭. અરજદારના શૈક્ષણિક લાયકાતના અંગેના પ્રમાણપત્રો.
૮. મૈયતના વારસદારોનું પેઢીનામું.
૯. અરજદારના રેશનકાર્ડની નકલ
૧૦. અરજદારના બાળકોની ઉમરના પુરાવા, જન્મના દાખલા.
૧૧. ૧૮ થી ૪૦ વર્ષની વય જુથના અરજદારોએ એક વર્ષની અંદર કોઈપણ સરકાર માન્ય ટ્રેડની તાલીમમાં જોડાવવા અંગેનું તલાટીશ્રીની રૂબરૂનું બાંહેધરી પત્ર.
૧૨. પુન: લગ્ન કરેલ નથી તે બદલનું પ્રમાણપત્ર. (દર વર્ષે જુલાઈ માસમાં તલાટીશ્રીની રૂબરૂમાં કરાવેલ.)
૧૩. ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉમરનો પુત્ર હોય પરંતુ શારીરિક રીતે અપંગ હોય અથવા માનસિક રીતે અસ્થિર હોય, આજીવન કારાવાસ ભોગવતો હોય તો અરજી સાથે યોગ્ય સત્તા ધરાવતા અધિકારીના દાખલા.
૧૪. અરજદારે પોતાના શરીર પરના ઓળખનું નિશાન ફરજિયાત દર્શાવવાનું રહેશે.

**અગત્યની નોંધ :**

(૧) વિધવા થયાની તારીખથી બે વર્ષના સમયગાળામાં કરવામાં આવેલ અરજી માન્ય ગણાશે.

પરિશિષ્ટ :- ૧/૮૬  
અરજદારની અરજી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

અરજદારનો  
તાજેતરમાં  
પડાવેલ ફોટો

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પ્રતિ,  
પ્રાંત અધિકારીશ્રી,  
.....

વિષય : વિધવા સહાય મેળવવા અંગે

હું નીચે સહી કરનાર \_\_\_\_\_ આથી સમાજ સુરક્ષા વિભાગની ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે કરું છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. પુરું નામ : (અટક) \_\_\_\_\_ નામ \_\_\_\_\_  
પતિનું નામ : \_\_\_\_\_ પિતાનું નામ : \_\_\_\_\_
૨. ધર્મ : હિન્દુ / મુસ્લીમ / પારસી / શીખ / અન્ય : \_\_\_\_\_
૩. જ્ઞાતિ : અનુ. જાતિ/અનુ. જનજાતિ/સા.શૈ.પ.વ./અન્ય : \_\_\_\_\_  
(લાગુ ન પડતું હોય તો છેકી નાંખવું.) શરીર પરના
૪. ઉંમર વર્ષ : \_\_\_\_\_ જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_ ઓળખનું નિશાન \_\_\_\_\_
૫. પાકું સરનામું : ઘર નંબર: \_\_\_\_\_ શેરી: \_\_\_\_\_ મહોલ્લો: \_\_\_\_\_  
ગામ : \_\_\_\_\_ તાલુકો : \_\_\_\_\_ જિલ્લો : \_\_\_\_\_  
પોસ્ટ ઓફીસ : \_\_\_\_\_ પીનકોડ નંબર : \_\_\_\_\_
૬. ગુજરાત રાજ્યમાં \_\_\_\_\_ વર્ષથી કાયમી વસવાટ કરું છું.
૭. અરજદારની પોતાની આવક ખેતી, ઉદ્યોગ, નોકરી, ઘરભાડું, વ્યાજ, ડિવિડન્ડ, પેન્શન, આવક વગેરેથી થતી કુલ વાર્ષિક આવક.  
રૂ. \_\_\_\_\_  
અંકે રૂપિયા \_\_\_\_\_

કુટુંબના સભ્યોની વિગત તેમજ આર્થિક સ્થિતિ  
(માતા, પિતા, પોતાના કે સાવકા પુત્ર તથા પુત્રીનો પણ જણાવવા.)

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથે સગપણ	અભ્યાસ	આવકનું સાધન	કુલ વાર્ષિક આવક
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭

૧. અરજદાર પોતે
- ૨.
- ૩.
- ૪.
- ૫.

૮. અગાઉ આ યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવેલ છે કે કેમ? તેની વિગત હા/ના.
૯. અરજદારે પોતાની ઉંમર તથા તેની સાથે રહેતા બાળકોની ઉંમર બાબતે નીચે જણાવેલ દાખલાઓ પૈકી ગમે તે એક રજૂ કરવો.
- (૧) શાળાના પ્રમાણપત્રમાં જણાવેલ જન્મ તારીખ.
- (૨) જન્મનો દાખલો.
- (૩) રેશનકાર્ડ અથવા મતદાન યાદીમાં ઉંમરનો દાખલો.
- (૪) અન્ય કોઈ દાખલા ન મળે તો મ્યુનિસિપલ મેડીકલ ઓફીસર અથવા આરોગ્ય કેન્દ્રના ડોક્ટરનું ઉંમર અંગેનું પ્રમાણપત્ર.
૧૦. અરજીપત્ર સાથે આવકનું પ્રમાણપત્ર આ સાથે જોડેલ નિયમ નમુનામાં તેમાં દર્શાવેલ અધિકારીઓ પૈકી કોઈ એક અધિકારી પાસેથી મેળવી રજૂ કરવું.
૧૧. અરજદારે વિધવા હોવા અંગે જે તે તાલુકાના મામલતદારશ્રી/તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રીનું પ્રમાણપત્ર તથા પતિના મરણનો દાખલો તલાટીશ્રી પાસેથી મેળવીને રજૂ કરવો.
૧૨. અરજદારને ૨૧ વર્ષથી વધુ ઉંમરનો પુત્ર હોય પરંતુ શારિરીક રીતે અપંગ હોય અથવા માનસિક રીતે અસ્થિર હોય તેમણે અરજી સાથે યોગ્ય સત્તા ધરાવતા અધિકારીના દાખલા રજૂ કરવા.
૧૩. અરજદાર પગભર થવા માટે કયા પ્રકારની સરકાર માન્ય તાલીમ લેવા માંગે છે? તાલીમ કઈ સરકાર માન્ય સંસ્થા મારફતે લેશે, તેની વિગતો ટૂંકમાં જણાવો. આ અગાઉ કોઈ તાલીમ મેળવેલ છે? અથવા કોઈ ધંધો શરૂ કરવા ઇચ્છે છે? હા, તો કયો ધંધો તેના માટેનો અનુભવ છે?

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી / નામ / અંગૂઠાનું નિશાન

### સુચના

આ અરજીપત્રક જે તે પ્રાંત અધિકારીશ્રીની કચેરીને મોકલવાનું રહેશે. આ યોજના નીચે ૧૮ થી ૪૦ વર્ષની ઉંમર અને ૪૦ થી ઉપર અને ૬૦ વર્ષ સુધીની ઉંમરની નિરાધાર વિધવા જેમને પુખ્ત ઉંમરનો પુત્ર ન હોય, જેમની વાર્ષિક વ્યક્તિગત આવક રૂ. ૨૪૦૦/- થી વધુ ન હોય અથવા સમગ્ર કુટુંબની આવક રૂ. ૪૫૦૦/- થી વધુ ન હોય અને ગુજરાત રાજ્યમાં રહેતા હોય તેઓ અરજી કરવાને પાત્ર છે.

**પરિશિષ્ટ :-૨/૮૬**  
**સોગંદનામું**

આથી હું નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંદ લઈ એકરાર કરું છું કે ઉપરોક્ત લેખિત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું. ખોટું સોગંદનામું કરવું તે ફોજદારી ગુન્હો અને છે તેની સમજ મને મળી છે. હું નિયત સમયમાં સરકાર માન્ય તાલીમ સંસ્થામાં જોડાઈ તેની જાણ કરીશ. જો તેમ ન થાય તો મારી આર્થિક સહાય બંધ કરવા ખાત્રી આપું છું.

અરજદારે અમારી રૂબરૂ સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન કરેલ છે.

સ્થળ : .....  
તારીખ : અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન

સાક્ષીઓ સહી નામ અને પુરું સરનામું

૧.

૨.

તલાટી \_\_\_\_\_ રૂબરૂ ગ્રામ પંચાયત  
કસબા

**પરિશિષ્ટ:-૩/૮૬**  
**આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, મારી જાણ તથા માન્યતા મુજબ નિરાધાર વિધવા અરજદાર \_\_\_\_\_ રહેવાસી \_\_\_\_\_ તાલુકો \_\_\_\_\_ જિલ્લો \_\_\_\_\_ ની વ્યક્તિગત/કૌટુંબિક આવક નીચે મુજબ છે.

- (૧) અરજદારની પોતાની સને \_\_\_\_\_ વર્ષની વ્યક્તિગત વાર્ષિક આવક રૂ. \_\_\_\_\_ અંકે રૂપિયા \_\_\_\_\_ છે.
- (૨) અરજદારની કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક સને \_\_\_\_\_ વર્ષની \_\_\_\_\_ કુલ રૂ. \_\_\_\_\_ અંકે રૂપિયા \_\_\_\_\_ છે.

ઉપર્યુક્ત આવક નીચેના સ્ત્રોતમાંથી થાય છે. તેની અમોઝે ચકાસણી / ખાત્રી કરાવી આ પ્રમાણપત્ર આપેલ છે.

- (૧) ખેતી (૨) ઉદ્યોગ (૩) સ્થાવર/જંગમ મિલકતમાંથી ભાડું (૪) વ્યાજની આવક (૫) ડીવીડન્ડ (૬) પેન્શન (૭) ઘરભાડું (૮) અન્ય.

આવકના સાધનની વિગત ટૂંકમાં \_\_\_\_\_

સહી : \_\_\_\_\_

મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી  
તાલુકો - \_\_\_\_\_

ઉપરોક્ત આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રી પાસેથી મેળવી રજુ કરવાનું રહેશે.

**પરિશિષ્ટ :-૪/૮૬**  
**વિધવા હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે અરજદાર \_\_\_\_\_

રહે \_\_\_\_\_ તાલુકા \_\_\_\_\_ જિલ્લો \_\_\_\_\_ એ નિરાધાર  
વિધવા આર્થિક સહાય યોજના હેઠળ અરજી કરેલ છે તેણી \_\_\_\_\_ વર્ષ \_\_\_\_\_ માસથી વિધવા  
મહિલા છે. તેણી એ વિધવા સહાય લેવા અંગે મારી સમક્ષ રજૂ કરેલ પુરાવા/વિગતો મેં ચકાસણી કરેલ છે.  
અને તેણી વિધવા નિરાધાર મહિલા છે. તેની મને ખાત્રી થઈ છે. સમાજ સુરક્ષા ખાતાની નિરાધાર વિધવા  
મહિલાની પુનઃવસવાટ યોજના તળે આર્થિક સહાય મંજૂર કરવા ભલામણ કરું છું

સ્થળ :

સહી : \_\_\_\_\_

તારીખ :

મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી  
તાલુકો - \_\_\_\_\_

ઉપરોક્ત પ્રમાણપત્ર મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રી પાસેથી મેળવી રજૂ કરવાનું રહેશે.

**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં-૮૬)  
વિધવા સહાય મેળવવા બાબત**

(અરજદારે અરજીસાથે રજૂ કરવાનું રહેશે)

અં.નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્રક (પરિશિષ્ટ-૧/૮૬)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	સોગંદનામું (પરિશિષ્ટ ૨/૮૬)		
૪	આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ ૩/૮૬)		
૫	વિધવા હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ ૪/૮૬)		
૬	અરજદારના પતિનો મરણનો દાખલો		
૭	અરજદાર (વિધવા) નો જન્મનો દાખલો અથવા સ્કુલ લિવીંગ સર્ટીફિકેટ આ બંનેમાંથી કોઈપણ દાખલો ઉપલબ્ધ ન હોય તેવા સંજોગોમાં સરકારી દવાખાના/સીવીલ હોસ્પિટલના તબિબિ અધિકારીશ્રીનો ઉમર અંગેનો દાખલો.		
૮	અરજદારના શૈક્ષણિક લાયકાતના અંગેના પ્રમાણપત્રો.		
૯	મૈયતના વારસદારોનું પેઢીનામું.		
૧૦	અરજદારના રેશનકાર્ડની નકલ		
૧૧	અરજદારના બાળકોની ઉમરના પુરાવા, જન્મના દાખલા.		
૧૨	૧૮ થી ૪૦ વર્ષની વય જુથના અરજદારોએ એક વર્ષની અંદર કોઈપણ સરકાર માન્ય ટ્રેડની તાલીમમાં જોડાવવા અંગેનું તલાટીશ્રીની રૂબરૂનું બાહિષ્કારી પત્ર.		
૧૩	પુનઃ લગ્ન કરેલ નથી તે બદલનું પ્રમાણપત્ર. (દર વર્ષે જુલાઈ માસમાં તલાટીશ્રીની રૂબરૂમાં કરાવેલ.)		
૧૪	૨૧ વર્ષથી વધુ ઉમરનો પુત્ર હોય પરંતુ શારીરિક રીતે અપંગ હોય અથવા માનસિક રીતે અસ્થિર હોય, આજીવન કારાવાસ ભોગવતો હોય તો અરજી સાથે યોગ્ય સત્તા ધરાવતા અધિકારીના દાખલા.		
૧૫	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ : .....  
તારીખ : અરજદારની સહી / નામ

**ખાસનોંધ:** ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી " તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું  
.....  
જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ