



**શ્રીમતી મંજુલાબેન મનસુખભાઈ મેદાણી આત્મનિર્ભર યોજના**

તારીખ : / /  
પ્રતિ,  
પ્રમુખશ્રી / મંત્રીશ્રી,  
શ્રી મહાવીર ચેરિટેબલ ટ્રસ્ટ,  
અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૯.

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ સાઈઝનો  
કલર ફોટો  
ચોંટાડવો.

માનનીય સાહેબ,  
આ સાથે નીચે સહી કરનાર

(૧) સ્વરોજગાર યોજના (૨) કોરોના મહામારી યોજના (૩) નાના પાયા ઉપર વ્યવસાયલક્ષી યોજના અંતર્ગત સહાય માટે અરજી કરું છું, તો તે અંગે યોગ્ય કરવા વિનંતી. સહાય માટે આપની સંસ્થાના નિયમો તથા તેમાં વખતો વખત થતા ફરેફારો મને બંધનકર્તા રહેશે, તેમ સમજી વિચારીને આ અરજી કરેલ છે.

લિ.  
આપનો વિશ્વાસુ,

(અરજદારની સહી)

**અરજી પત્રક : વર્ષ - ૨૦૨ - ૨૦૨**

- આ અરજીપત્રક અરજદારે પોતાના સ્વહસ્તે ભરવું.
- અરજીપત્રક સાથે સરનામાના પુરાવા તરીકે ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ / ઈલેક્શન કાર્ડ / આધારકાર્ડ / પાસપોર્ટ / ઈલેક્ટ્રીક બીલ પૈકી કોઈ એક ની ઝેરોક્ષ કોપી તથા આધાર કાર્ડની ઝેરોક્ષ કોપી બીડવી. બેંક એકાઉન્ટની છેલ્લા વર્ષની પાસબુક કોપી મોકલવી.
- નામ તથા સરનામું અંગ્રેજીમાં કેપીટલ અક્ષરમાં લખવા તથા ટેલીફોન નંબર અંગ્રેજીમાં સ્વચ્છ સુવાચ્ય અક્ષરે લખવા.
- પીનકોડ નંબર લખવો ખૂબ જ જરૂરી છે.
- આ અરજીપત્રક સિવાયની વધારાની વિગત આપવાની હોય તો એ/ઠ સાઈઝના પેપર ઉપર અલગ આપવી.

MCT	
Inward No.	
Date	
Received by	

આત્મનિર્ભર સહાય
યોજનાનો પ્રકાર :
સહાયની જરૂરી રકમ :
મંજૂર કરેલ સહાયની રકમ :

- અરજદાર : પુરૂષ [ ] / સ્ત્રી [ ] અહીં ટીક ✓ કરવી. જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_
૧. અરજદારનું પુરું નામ : \_\_\_\_\_  
તથા સરનામું : \_\_\_\_\_
૨. ટેલીફોન નંબર : ઘર \_\_\_\_\_ મોબાઈલ \_\_\_\_\_ પીનકોડ \_\_\_\_\_  
દુકાન/ઓફિસ \_\_\_\_\_ ઈ-મેઈલ \_\_\_\_\_

૩. કૌટુંબિક માહિતી :

ક્રમાંક	કુટુંબના બધા સભ્યોના પુરા નામ	અરજદાર સાથે સંબંધ	ઉંમર વર્ષ	હાલના વ્યવસાયનો પ્રકાર પુરું સરનામું તથા ટેલિફોન નંબર	વાર્ષિક આવક રૂ.
૧		(સંઘના સભ્ય)			
૨					
૩					
૪					
૫					
૬					

૪. કોરોના અંતર્ગત પડેલી તકલીફની વિગત : \_\_\_\_\_

૫. આપે અગાઉ સહાય લીધેલ છે ? જો 'હા' તો તેની વિગત :

(a) સહાયની રકમ \_\_\_\_\_ (b) સહાય લીધેલ વર્ષ \_\_\_\_\_

૬. બીજી અન્ય સંસ્થા/બેંકની લોન લીધેલ હોય તો તેની વિગત :

(a) જે સંસ્થા / બેંક પાસેથી લોન લીધેલ હોય તો તેનું નામ, ટેલિફોન નંબર તથા સરનામું : \_\_\_\_\_

(b) લોનની રકમ \_\_\_\_\_ (c) કેટલા હપ્તામાં ચુકવવાની છે ? \_\_\_\_\_

(d) હપ્તાની રકમ \_\_\_\_\_ (e) કેટલા હપ્તા બાકી છે ? \_\_\_\_\_

(f) લોન પર વ્યાજ ચુકવો છે ? \_\_\_\_\_ વ્યાજ કેટલા \_\_\_\_\_ % છે ?

૭. રોકાણની રકમ : \_\_\_\_\_

૮. ઉધરાણીની રકમ : \_\_\_\_\_

૯. માલ આપનારને બાકી ચુકવવાની રકમ : \_\_\_\_\_

૧૦. નવી સહાયની જરૂરીયાતનું કારણ : \_\_\_\_\_

૧૧. આપની બેંકનું નામ : \_\_\_\_\_ શાખા : \_\_\_\_\_ ખાતા નંબર : \_\_\_\_\_

આથી હું ખાત્રી આપું છું કે, આ અરજીપત્રકમાં જણાવેલ બધી જ વિગતો સાચી છે, તેમજ શ્રી મહાવીર ચેરિટેબલ ટ્રસ્ટના આ અરજીના અનુસંધાનમાં આ અરજી સાથે સામેલ નિયમો મેં વાંચ્યા, સમજ્યા છે અને તે સર્વે મને કબુલ, મંજૂર છે.

બૃહદ અમદાવાદ/ગાંધીનગરમાં વસતા સ્થાનકવાસી જૈન સમાજની પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિની ગેરંટી  
(સહી કરનારને વિનંતી કે તેઓ આખી મેટર વાંચી સમજીને સહી કરે.)

આ અરજી કરનાર શ્રી \_\_\_\_\_ ના કુટુંબને  
\_\_\_\_\_ વર્ષથી ઓળખું છું. અરજીમાં આપેલ વિગત બરાબર છે. સભ્ય, સહાયને પાત્ર છે અને ટ્રસ્ટના નિયમોને અનુસરશે તથા તેમણે મેળવેલ સહાયની રકમ સમયસર પરત કરશે તેની હું ગેરંટી આપું છું. કોઈપણ કારણસર આ સભ્યનું કુટુંબ સહાયની રકમ પરત નહીં કરે તો તે રકમ ભરપાઈ કરાવવાની જવાબદારી મારી છે તે સમજી વિચારીને મેં સહી કરેલ છે.

તારીખ : \_\_\_\_\_  
સ્થાનકવાસી જૈન સમાજની પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિની સહી

સહી કરનારનું પુરું નામ અને સરનામું : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

સહી કરનારનો વ્યવસાય : \_\_\_\_\_ વાર્ષિક આવક : \_\_\_\_\_  
ટેલિફોન નંબર : ઓફિસ \_\_\_\_\_ ઘર \_\_\_\_\_ મોબાઈલ \_\_\_\_\_  
ક્યા સંઘના સભ્ય છો ? \_\_\_\_\_ સભ્યપદ નંબર : \_\_\_\_\_

### શ્રી સંઘનું પ્રમાણપત્ર

આ અરજી કરનાર શ્રી \_\_\_\_\_

અમારા શ્રી \_\_\_\_\_ સંઘના સભ્ય છે.

અને શ્રી સંઘમાં તેમનો સભ્યપદ નંબર \_\_\_\_\_ ધરાવે છે.

ઉપરોક્ત કુટુંબની શ્રી સંઘે પૂરી જાત તપાસ કરેલ છે અને શ્રી સંઘ આથી ખાત્રી આપે છે કે આ સભ્ય જરૂરિયાતવાળો છે અને અરજીપત્રકમાં આપેલ બધી વિગત બરાબર છે, તેથી તેમણે માંગેલ સહાય મંજૂર કરવા ભલામણ છે.

સંઘનો સિક્કો : \_\_\_\_\_ પ્રમુખ / મંત્રી : \_\_\_\_\_

સહી કરનારનું પુરું નામ : \_\_\_\_\_ મોબાઈલ : \_\_\_\_\_

સ્થળ : \_\_\_\_\_ તારીખ : \_\_\_\_\_

નોંધ : (૧) પ્રમુખ અગર મંત્રી સિવાય બીજા કોઈની સહી માન્ય રહેશે નહીં.

(૨) શ્રી સંઘે તેમના દ્વારા મોકલાયેલ સભ્યની યાદી રાખવા વિનંતી છે.

## શ્રીમતી મંજુલાબેન મનસુખભાઈ મેદાણી આત્મનિર્ભર યોજના

### સહાય માટેના નિયમો

(આ નિયમમાં સભ્ય એટલે કે સભ્ય અને તેમનું કુટુંબ સમજવું)

૧. સહાય રૂ. ૨૫,૦૦૦/- (પચીસ હજાર) થી રૂ. ૭૫,૦૦૦/- (પંચોતેર હજાર) સુધી આપવામાં આવે છે.
૨. ધંધાની વિગતમાં પોતાનો અનુભવ, કેટલા વખતથી ધંધા/વ્યવસાય સાથે જોડાયેલા છો, ધંધાના સ્થળના પોતાની સાથેનો ફોટો, ધંધાને લગતા પ્રિન્ટેડ સ્ટેશનરી, લીફલેટ, વિઝિટીંગ કાર્ડ, લેટરપેપર વિગેરે જે હોય તે સાથે બીડવા.
૩. યોજના અંતર્ગત છેલ્લા ૧૨ માસની બેંકની પાસબુકની ઝેરોક્ષ તથા સરનામાનું પ્રુફ ફોટો આઈ.પી. સાથે બીડવું.
૪. આપ તથા આપના પરિવારના સભ્ય વધુમાં વધુ બે વાર આ યોજનાનો લાભ લઈ શકશે.
૫. કોરોના મહામારી અંતર્ગત અરજી કરનાર વ્યક્તિએ ધંધા રોજગારની માહિતી આપવાની જરૂર નથી. પરંતુ પહેલી તકલીફની વિગત આપવી જરૂરી છે. આ યોજના અંતર્ગત રૂ. ૨૫,૦૦૦/- (પચીસ હજાર) સુધીની જ સહાય આપવામાં આવશે.

અરજીપત્રક ભરીને સંસ્થાની ઓફિસે શ્રી મહાવીર ચેરિટેબલ ટ્રસ્ટ ૬૦૪, ધી લીન્ક, વિજય ચાર રસ્તા, નવરંગપુરા, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૯. ફોન નં. ૦૭૯ - ૨૭૫૪ ૫૯૯૦, (મો. નં.) ૯૫૧૨૫ ૦૬૪૧૯ ના સરનામે મોકલી આપવા વિનંતી છે.

ઉપર જણાવેલ નિયમો મે બરાબર વિગતવાર વાંચ્યા-સમજ્યા છે અને તે સર્વે તેમજ વખતો વખતમાં યતા ફેરફાર મને કબુલ મંજૂર છે.

તારીખ : \_\_\_\_\_ સ્થળ : \_\_\_\_\_ લોનલેનારની સહી : \_\_\_\_\_

તા. ક. : અરજી પત્રકની વિગત અંગે કોઈપણ જાતનો ખુલાસો/માહિતી જોઈતી હોય તો તે અંગે નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિઓનો સંપર્ક કરવો.

\_\_\_\_\_ : માહિતી માટે સંપર્ક સૂત્રો : \_\_\_\_\_

શ્રી CA મનસુખભાઈ જે. મેદાણી  
૯૩૭૭૭ ૮૮૯૯૦  
શ્રી નિલેશભાઈ સી. શાહ (પાટડીવાળા)  
૯૮૨૫૦ ૦૮૦૪૫

શ્રી ચંદ્રકાંત રમણલાલ શાહ  
માનદ્મંત્રીશ્રી  
૯૪૨૬૬ ૪૪૯૬૪  
શ્રી દિપકભાઈ એમ. શેઠ  
૯૮૨૫૦ ૩૯૪૯૪