



॥ जय महेश ॥

## महाराष्ट्र महेश सेवा निधि

कार्यालय- मालपाणी हाऊस, इंदिरा गांधी मार्ग, संगमनेर-४२२६०५, जि.अ.नगर  
फोन नं. (०२४२५) २२५०११ भ्रमणध्वनि - ९९२२९ ९९९१०  
असहाय विधवा, निराधार वृद्ध तथा आर्थिक दुर्बलोंके सहायता हेतु

आवेदक का  
पासपोर्ट  
साईज फोटो  
चिपकार्ये

### - आवेदन पत्र -

- १) आवेदक का नाम \_\_\_\_\_  
जन्म दि. \_\_\_\_\_ उम्र - \_\_\_\_\_ शिक्षा- \_\_\_\_\_ मासिक आय- \_\_\_\_\_  
फोन नं. (STD \_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ भ्रमणध्वनि- \_\_\_\_\_  
आवेदक का बैंक अकाउंट नं. \_\_\_\_\_ बैंक का नाम- \_\_\_\_\_  
IFSC Code - \_\_\_\_\_ शाखा - \_\_\_\_\_
- २) पिता / पतिका नाम \_\_\_\_\_
- ३) आवेदक का वर्तमान स्थायी पता \_\_\_\_\_

### ४) आवेदक के परिवार की जानकारी (आवेदक सहित)

अ.नं.	पूरा नाम	उम्र	आवेदक से रिश्ता	शिक्षा	मासिक आय

- ५) परिवार की आर्थिक स्थिति \_\_\_\_\_
- ६) स्थायी संपत्ति हो तो उसकी जानकारी \_\_\_\_\_
- ७) किसी अन्य स्थानसे सहायता मिलती हो तो उसका पूरा विवरण \_\_\_\_\_
- ८) पेन्शन आदि मिलती हो तो उसकी जानकारी \_\_\_\_\_
- ९) वर्तमान जीविकोपार्जनका साधन \_\_\_\_\_
- १०) अपेक्षित सहायता \_\_\_\_\_
- ११) स्वयं काम कर सकते क्या? \_\_\_\_\_ काम का स्वरूप \_\_\_\_\_
- १२) आवेदक की देखभाल करनेवालेका नाम \_\_\_\_\_  
व पूरा पता - व्यवसाय आदि \_\_\_\_\_
- फोन नं. (STD \_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ भ्रमणध्वनि - \_\_\_\_\_

दिनांक / / २०

आवेदक के हस्ताक्षर

### सूचना -

- १) आवेदन पत्र में संपूर्ण जानकारी लिखना आवश्यक है।  
३) आवेदक के पते में परिवर्तन हुआ तो तुरंत सूचित करें।  
५) यदी गलत जानकारी दी गई हो तो सहाय्यता बंद की जायेगी।

- २) आवेदन पत्र जिला सभा अध्यक्ष/मंत्री द्वारा भेजा जाना चाहिए।  
४) आवेदक का राष्ट्रीयकृत बैंक में अकाउंट होना आवश्यक।  
६) आवेदनपत्र स्वीकृत / अस्वीकृत करना संस्था के अधिकार में रहेगा।

(कृपया पीछे देखें)

## - सिफारिश -

१) सिफारिश कर्ताका नाम एवम् पता \_\_\_\_\_  
फोन नं. (STD ) - \_\_\_\_\_ भ्रमणध्वनि - \_\_\_\_\_  
सामाजिक पद \_\_\_\_\_  
आवेदक को कबसे जानते है - \_\_\_\_\_  
सिफारिश कर्ताका मन्तव्य \_\_\_\_\_  
दिनांक \_\_\_\_\_ (सिफारिश कर्ताके हस्ताक्षर)

२) सिफारिश कर्ताका नाम एवम् पता \_\_\_\_\_  
फोन नं. (STD ) - \_\_\_\_\_ भ्रमणध्वनि - \_\_\_\_\_  
सामाजिक पद \_\_\_\_\_  
आवेदक को कबसे जानते है - \_\_\_\_\_  
सिफारिश कर्ताका मन्तव्य \_\_\_\_\_  
(सिफारिश कर्ता के हस्ताक्षर)

### - जिला सभा शिफारस -

जिला सभा रबर स्टैम्प \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
नाम तथा पद \_\_\_\_\_

### - विशेष सूचना -

- १) सिफारिश कर्ता, जिला सभा अध्यक्ष / सचिव, महाराष्ट्र प्रदेश कार्यकारिणी सदस्य अथवा कार्यसमिति सदस्य, जिला कार्यकारिणी सदस्य, अखिल भारतीय माहेश्वरी महासभा कार्यकारी मंडल सदस्य, कार्यसमिति सदस्य, महाराष्ट्र महेश सेवा निधि सदस्य अथवा स्थानीय माहेश्वरी संस्था का पदाधिकारी हो ।
- २) कृपया आवेदक की संपूर्ण जानकारी लेकर शिफारिश करें।
- ३) आवेदन के ऑनलाईन राष्ट्रीयकृत बैंक के खाते की जानकारी होना आवेदन पत्र में आवश्यक है।
- ४) दो शिफारिश कर्ता आवश्यक रहेंगे ।
- ५) आवेदन - पत्र संपूर्ण लिखना जरूरी रहेगा ।
- ६) आवेदन पत्र जिला सभा के माध्यम से भेजना अनिवार्य है।

\_\_\_\_\_ केवल कार्यालयीन उपयोग के लिए \_\_\_\_\_

आवेदन पत्र क्रमांक \_\_\_\_\_ प्राप्ततिथि \_\_\_\_\_

मंजूर राशि - .....

दिनांक - \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर