**महाराष्ट्र शासन**

**सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग**

**ऊसतोड कामगार सर्व्हेक्षण/ आवेदन पत्र नमुना**

अर्ज क्र. .....

गाव - ..... तालुका : ..... जिल्हा : .....

पासपोर्ट आकाराचा फोटो

- ऊसतोड कामगाराचे नांव :- ----------
- पत्ता :- सध्याचा :- ----------
  कायमचा :- ----------
- जन्म दिनांक :- ----------
- वय :- ---------- वर्षे
- शिक्षण :- ----------
- जात :- ----------
- मोबाईल क्रमांक :- ----------
- आधार क्रमांक :- ----------
- बँक खाते तपशील :- खाते क्र. ----------
  IFSC Code ----------
- वार्षिक उत्पन्न :- ----------
- उत्पन्नाचे स्त्रोत :- ----------
  (शेती/ऊसतोड/इतर)
- कुटूंबातील व्यक्तींचा तपशील :-

| **व्यक्तीचे नांव** | **आधारकार्ड** | **वय** | **नाते** | **शिक्षण** | **ऊसतोड मजुर आहे काय** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | स्वत: | | |
| | | | पत्नी | | |
| | | | मुलगा | | |
| | | | मुलगी | | |
| | | | | | |

- जात प्रमाणपत्र आहे का? :-
- शिधापत्रिका क्रमांक :-
- शिधापत्रिका प्रकार BPL/पिवळे/केशरी :-
  अंत्योदय/पांढरे
- मुख्य व्यवसाय :-
- शेती आहे काय? होय /नाही :-
  असल्यास किती? बागायती/जिरायती :-
- पीक कर्ज घेतले आहे काय? असल्यास किती :-
- किती वर्षांपासून ऊसतोडीला जाता :-
- ऊसतोडीच्या कामाचा प्रकार :-
  कोयता/बैलगाडी/बगास
- मागच्या वर्षी कुठल्या कारखान्याला गेले होते :-
- मागील तीन वर्षात ऊसतोड कामगार म्हणून कार्यरत असलेला तपशिल :-

| **अ.क्र.** | **कंत्राटदार/मुकादमाचे नांव** | **कारखान्याचे नांव** | **सन** | **कोड** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- घराचा प्रकार :- (कच्चे घर/पक्के घर) :- ----------
  (स्वत:चे/भाडेतत्वावर/इतर) :- ----------
- घरासाठी जागा स्वत:ची आहे काय ? :- ----------
- शौचालय - आहे/नाही :- ----------
- विज - आहे/नाही :- ----------
- पाणी - आहे/नाही :- ----------
- कुटूंबातील दिव्यांग व्यक्ती (असल्यास त्यांची नांवे) :- ----------
- दिव्यांगत्वाचा प्रकार :- ----------
- दिव्यांग प्रमाणपत्र असल्यास क्रमांक :- ----------
- UDID क्रमांक (Unique Disability ID) :- ----------
  (दिव्यांग ओळखपत्र)

- संजयगांधी निराधार योजना/ श्रावणबाळ योजना/इंदिरागांधी वृध्दापकाळ योजना/ पीएम-किसान सन्मान निधी/यापैकी कोणत्या योजनेचा लाभ घेतला आहे. :- ----------
- रक्तगट :- ----------
- यापुर्वी कोणत्याही वैद्यकिय विमा योजनेचा लाभ घेतलेला आहे का? :- ----------
- आरोग्य संबंधित तपशिल :-

| आजारी व्यक्तींचे नांव | वय | कुठला आजार | उपचार | कुठे |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- गर्भाशयाची शस्त्रक्रिया झालेली आहे काय :- ----------
- असल्यास शस्त्रक्रिया केलेल्या दवाखान्याचे नांव व पत्ता :- ----------

# स्वयंघोषणापत्र

मी ..... श्री. ..... यांचा मुलगा/मुलगी वय ..... वर्षे, राहणार ..... याद्वारे असे घोषित करतो/करते की वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजुतीनुसार खरी आहे. तसेच मी स्वयं साक्षांकित केलेल्या मुळ कागदांच्या प्रती सत्यप्रती आहेत. मी दिलेली कोणतीही माहिती अथवा कागदपत्रे खोटी असल्याचे आढळुन आल्यास भारतीय दंड किंवा संबंधीत कायद्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण : अर्जदाराची सही/अंगठा .....

स्थळ : अर्जदाराचे पुर्ण नांव .....

---

**कार्यालयीन उपयोगासाठी**

१. अर्जदाराने दिलेली माहिती व कागदपत्रे छाननीअंती बरोबर असल्याचे आढळून येते.

२. अर्जदाराच्या नाव नोंदणी अर्जाचा नोंदवहीतील अनुक्रमांक/ओळख क्रमांक..... व दिनांक ..... आहे व ते ऊसतोडणी कामगार म्हणून पात्र आहेत.

ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी यांचे नांव व स्वाक्षरी

गावाचे नांव ..... ता. ..... जि. .....

मोबाईल नंबर :-

**********