

**મુદ્દા નં. ૨૯**  
**મહિલા પ્રધાન ક્ષેત્રિય બચત યોજના**  
**(રીકરીગ ડિપોઝીટ) ની એજન્સી મળવા બાબત.**

- ૧ જોગવાઈ : સરકારશ્રીના નાણા વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક: નબય/ ૧૦૨૦૦૨/ મ.રે. -૬-બ તારીખ: ૧૩/૦૩/૨૦૦૩ ની જોગવાઈ મુજબ.
- ૨ અરજી કોને કરવી : કલેક્ટર કચેરી (નાની બચત શાખા)
- ૩ કોને મળવા પાત્ર છે. : એસ.એસ.સી.ની પરીક્ષા પાસ કરેલ હોય તેવી પુખ્ત વયની સ્થાનિક વિસ્તારની મહિલાને મળવાપાત્ર છે.
- ૪ નિકાલની સમય : ૧૫ દિવસ  
મર્યાદા

અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપુર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માંગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો અ એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહિ હોય તો અરજી અરજીપત્ર પત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી ફોર્મ સાથે નીચે મુજબના પ્રમાણિત પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.

૧. બે રાજ્યપત્રીત અધિકારીશ્રીના, ચારીત્ર્ય અંગેના અસલ પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ-૨/૨૯ મુજબ)
૨. અરજદારના નજીકના સગાસબંધી સરકારી નોકરી કરતા હોય તો ખાતાના વડાનું" ના વાંધા પ્રમાણપત્ર" અસલમાં રજૂ કરવાનું રહેશે. (પરિશિષ્ટ-૩/૨૯ મુજબ)
૩. પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા, જિલ્લાના ગેઝેટેડ અધિકારી દ્વારા એટેસ્ટેડ
૪. સ્કુલ લીવીંગ સર્ટીફિકેટની પ્રમાણિત નકલ.
૫. શૈક્ષણિક લાયકાતની પ્રમાણિત નકલ.
૬. રેશનકાર્ડ ની પ્રમાણિત નકલ.
૭. મિલકત ધરાવતા હોય તો મિલકતના પુરાવા તરીકે ટેક્ષબીલની નકલ/ ગામ નમુના નંબર ૭/૧૨ તથા પ્રોપર્ટીકાર્ડની અદ્યતન નકલ.

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ.૩/-

બાર કોડ  
સ્ટીકર

પરિશિષ્ટ:-૧/૨૯

એ.એસ.એલ.એ.એ-૧ (બી)નું અરજી ફોર્મ  
વ્યક્તિગત અધિકૃત એજન્ટ (મહિલા પ્રધાન) ની નિમણુંક માટેનું અરજી પત્રક

પ્રતિ,

.....  
.....  
.....

વિષય :- અધિકૃત એજન્ટ તરીકેની નિમણુંક માટેનું અરજીપત્રક.

મહોદય,

હું વિનંતી કરું છું કે મને મહિલા પ્રધાન ક્ષેત્રીય બચત યોજનાના પ્રચાર માટે અને ૧૦ વર્ષીય પોસ્ટ ઓફિસ ક્યુમીલેટીવ ટાઈમ પાંચ વર્ષીય રીકરીગ ડિપોઝીટ એકાઉન્ટ કમીશન પર (ભારત સરકાર દ્વારા સમયાંતરે જાહેર કરેલ દર મુજબ) ..... વિસ્તાર મ્યુનિસિપલ ઘર/પ્લોટ નં..... કે જગ્યા ..... કુટુંબો રહે છે. તે વિસ્તારમાં અધિકૃત એજન્ટ તરીકે નિમણુંક આપવી.

૨. હું અધિકૃત એજન્ટ તરીકે ની નિમણુંક માટેના હાલના નીતિનિયમો હું જાણું છું અને હાલના નીતિ નિયમોનું તેમજ આ એજન્સી યોજના અંદર થતા સુધારા-વધારાનું પાલન કરવા સંમત છું.

૩. હું ૭ વર્ષીય રાષ્ટ્રીય બચત પત્રના સ્વરૂપે રૂ. ૧૦૦/- ની જામીનગીરી કે જે ભારતના રાષ્ટ્રપતિના નામે પ્લેજ કરેલ હશે તે આપીશ.

૪. મને અધિકૃત એજન્ટ તરીકે ની નિમણુંક મળ્યાની સુચના મળેથી તરત જ કરાર કરી આપવામાં આવશે

૫. હું આ સાથે સહીના નમુના ત્રણ નકલમાં મોકલી આપું છું.

સ્થળ :

તારીખ :

આપની વિશ્વાસુ

.....  
અરજદારનું નામ અને સરનામું

**ચેકલીસ્ટ ( મુદ્દા.નં.૨૯ )**  
**મહિલા પ્રધાન ક્ષેત્રિય બચત યોજનાની એજન્સી (રીકરીંગ ડિપોઝીટ)**  
**( અરજદારે અરજી ફોર્મ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)**

અ.નં.	વિગત	હા / ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક ( પરિશિષ્ટ-૧/૨૯ )		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩	ચારિત્ર્ય પ્રમાણપત્ર અસલમાં ( પરિશિષ્ટ-૨/૨૯ )		
૪	ખાતાનું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર" ( પરિશિષ્ટ-૩/૨૯ )		
૫	પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા જિલ્લાના ગેઝેટેડ અધિકારી દ્વારા એટેસ્ટેડ		
૬	સ્કુલ લીવીંગ સર્ટીફિકેટની પ્રમાણિત નકલ.		
૭	શૈક્ષણિક લાયકાતની પ્રમાણિત નકલ.		
૮	રેશનીંગ કાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.		
૯	મિલકત ધરાવતાં હોય તો મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના ટેક્ષબીલની / ગામ નમુના નં. ૭/૧૨ ની તથા પ્રોપર્ટીકાર્ડની અદ્યતન નકલ.		
૧૦	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

.....

તારીખ :

અરજદારની સહી/ નામ

નોંધ :-

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 પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી/ નામ/ સિક્કો/ તારીખ

## જિલ્લા બચત અધિકારીના ઉપયોગ માટે

યાદી નંબર ..... તારીખ .....

રવાના પ્રતિ,

.....  
.....  
.....

અરજદારને અધિકૃત એજન્ટની નિમણુંક આપવા / ન આપવા માટે નીચેના કારણોસર ભલામણ કરવામાં આવે છે.

સહી .....  
(જિલ્લા બચત અધિકારી)  
સ્થળ :

## નિમણુંક આપનાર સત્તાધિકારીના ઉપયોગ માટે,

જિલ્લા બચત અધિકારી, રાષ્ટ્રીય બચત ..... દ્વારા નિમણુંક માટે કરેલ ભલામણ મંજૂર / નામંજૂર કરવામાં આવે છે.

સ્થળ :

સહી .....

તારીખ :

નિમણુંક આપનાર સત્તાધિકારીનો હોદ્દો

અરજદાર  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ

પરિશિષ્ટ-૨/૨૯  
ચારીત્ર્ય અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રી.....  
રહેવાસી..... ને  
છેલ્લા : ..... વર્ષથી ઓળખું છું. તેઓ દસ વર્ષ ઉપરાંતથી રહે છે. મારા માનવા મુજબ અને  
મારી જાણ મુજબ તેઓનું ચારિત્ર્ય સારું છે. અને કોઈ ગુનાહીત પ્રવૃત્તિમાં સંડોવાયેલ નથી, કે ચાલચલગત  
સબબ કોઈ પ્રતિકુળ બાબત ધ્યાને આવેલ નથી. તેઓ ઉત્સાહી / ઉમંગી / પ્રમાણિક અને કાર્યદક્ષ છે. જે અમો  
જાણીએ છીએ.

સ્થળ :

.....

તારીખ :

અધિકારીશ્રીની સહી/નામ/ સીક્કો

નોંધ :- અરજદારનો ફોટો પ્રમાણપત્ર આપનાર જિલ્લાના રાજ્યપત્રિત અધિકારી દ્વારા અવશ્ય પ્રમાણિત  
કરવાનો રહેશે.

પરિશિષ્ટ:—૩/૨૯  
"ના વાંધા પ્રમાણપત્ર"

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રી.....  
રહેવાસી.....

.....  
અત્રેની કચેરીમાં હોદ્દો ધારણ કરે છે. તેઓ અત્રેની કચેરીમાં તારીખ: ..... થી ફરજ બજાવે છે.  
તેઓના (સગપણ દર્શાવવું) શ્રી.....  
રહેવાસી ..... એ મહિલા પ્રધાન ક્ષેત્રિય બચત  
યોજનાની (રીકરીગ ડિપોઝીટ) એજન્સી મેળવવા માંગણી કરેલ છે. તેઓને એજન્સી આપવામાં આવે તો  
અત્રેની કચેરી/ખાતા ને કોઈ વાંધો કે હરકત સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

.....

ખાતાના અધિકારીશ્રીની સહી/નામ/સિક્કો