स्थापना : १८९७

गौड ब्राह्मण सभा

(सार्वजनिक विश्वस्त संस्था कायद्यान्वये नोंदलेली संस्था, (नोंदणी क्र. ए. ८३२, मुंबई))

३०, कुडाळदेशकर ब्राह्मण निवास, जगन्नाथ शंकरशेठ मार्ग, गिरगाव, मुंबई-४०० ००४. दूरध्वनी : ०२२-२३८२ १६७५

स्व. श्रीमती लक्ष्मीबाई बाळकृष्ण पाटील स्म. कुडाळदेशकर गौड ब्राह्मण निराश्रित महिला साहाय्यकारी कोशः

(ज्ञातीतील गरीब, गरजू, निराधार, निराश्रित महिलांना आर्थिक साहाय्य)

आर्थिक साहाय्यासाठी अर्ज

(टीप : अर्जदाराने अर्ज भरण्यापूर्वी अर्जातील सूचना काळजीपूर्वक वाचाव्यात व त्यानंतरच अर्ज भरून पाठवावा. अपूर्ण माहिती असलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.)

फोटो

माननीय चिटणीस,
गौड ब्राह्मण सभा
स.न.वि.वि.,

मी कुडाळदेशकर गौड ब्राह्मण ज्ञातीची असून माझी सांपत्तिक स्थिती अत्यंत हलाखीची आहे व मला आर्थिक साहाय्याची तातडीची गरज आहे. **स्व. श्रीमती लक्ष्मीबाई बाळकृष्ण पाटील स्म. कु.दे. गौड ब्राह्मण निराश्रित महिला साहाय्यकारी कोशातून** मला आर्थिक साहाय्य मिळावे अशी विनंती आहे. मी माझ्याविषयीची आवश्यक ती माहिती खाली देत आहे.

अर्जदाराने द्यावयाची माहिती

(१) अर्जदाराचे संपूर्ण नाव : ____________________ जन्मतारीख/वय : __________

(२) कायमचा पत्ता (घरचा) : ____________________

दूरध्वनी/मोबाईल क्र. : ____________________

(३) गोत्र / कुलदेवता / मूळगाव : ____________________

(४) अर्जदाराच्या पतीचे/पत्नीचे/ वडिलांचे संपूर्ण नाव, पत्ता व मूळगाव : ____________________

(५) सध्याच्या परिस्थितीचे संपूर्ण वर्णन : ____________________

(६) सध्याची परिस्थिती येण्यापूर्वी उदरनिर्वाह कसा चालला होता? : ____________________

(७) मुलगा/मुले/मुली आहेत काय? असल्यास त्यांची नावे, वय, धंदा व कुठे असतात त्याबद्दल संपूर्ण माहिती देणे. : ____________________

(८) मुलांशिवाय जवळचे नातलग कोण, कुठे असतात व त्यांचा व्यवसाय आदि तपशील देणे. : ____________________

(९) कुटुंबाचे सर्व मार्गांनी मिळणारे वार्षिक उत्पन्न - वार्षिक उत्पन्नाचा दाखला अर्जासोबत जोडणे. : ____________________

(१०) दुसरीकडून मदत मिळत असल्यास किंवा मदतीसाठी खटपट चालू असल्यास त्याबाबत सविस्तर खुलासा करणे. : ____________________

(१०) याखेरीज अन्य कोणतीही माहिती द्यायची असल्यास ती इथे नमूद करावी. : ____________________

P.T.O.

माझ्या अगर माझ्यावर अवलंबून असणाऱ्यांच्या परिस्थितीत कोणत्याही प्रकारचा बदल झाल्यास मी आपणास कळवीन.

तरी माझ्या या अर्जाचा सहानुभूतीपूर्वक विचार करून मला योग्य ते आर्थिक साहाय्य करावे अशी नम्र विनंती आहे.

मुक्काम : ______________________

दिनांक : ______________________

____
अर्जदाराची सही किंवा डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा

संपूर्ण नाव व पत्त्यासह चार प्रतिष्ठित ज्ञातीबांधवांच्या शिफारसी आवश्यक आहेत.

सदर अर्जदारास मी ओळखत असून अर्जात लिहिलेला मजकूर खरा असल्याबद्दल माझी स्वत:ची खात्री करून घेतली आहे. संस्थेकडून आर्थिक साहाय्य मिळण्यास अर्जदार पात्र आहे अशी मी शिफारस करतो / करते. त्याबाबतचा तपशील खालीलप्रमाणे –

संपूर्ण नाव, पत्ता व दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक :	सही :
(१) ______________________	______________________
______________________	
______________________	
(२) ______________________	______________________
______________________	
______________________	
(३) ______________________	______________________
______________________	
______________________	
(४) ______________________	______________________
______________________	
______________________	

अर्जदाराबद्दल काही अधिक माहिती द्यावयाची असल्यास ती इथे नमूद करावी.

____

____

____

____

कार्यकारी मंडळाचा निर्णय :

(१) सदर अर्जदारास दिनांक :__________ रोजी रु.__________ (अक्षरी रु. __________)

इतके आर्थिक साहाय्य मंजूर करण्यात आले. का. मं. ची सभा, दिनांक :__________

(२) अधिक माहितीसाठी अर्ज तहकूब/नामंजूर – कार्यकारी मंडळाची सभा दिनांक :__________

____
कार्याध्यक्षांची सही