

આ પેજ અરજદારે અરજી ફોર્મ ભરાયા બાદ ડાઉનલોડ કરી અપલોડ કરવાનું રહેશે.

અરજી નંબર.....

છૂટક ગટર સફાઈ કામદાર હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર

(આ પ્રમાણપત્ર છેકછાક વગર ભરવું)

(૧) શ્રી _____ મુકામ _____
તા. _____ જિ. _____ ના રહેવાસી છે, તેઓ _____ માં
છૂટક ગટર સફાઈ કામદાર તરીકે _____ વર્ષથી ફરજ બજાવે છે.

અધિકૃત સત્તાધિકારીની સહી અને સિક્કો

સ્થળ :

તારીખ :

પ્રમાણિત કરનાર અધિકારીની સહી/સિક્કો

છૂટક ગટર સફાઈ કામદાર હોવા અંગે પ્રમાણપત્ર આપનાર સત્તાધિકારી

અનુ. નં.	કાર્યક્ષેત્રનો વિસ્તાર	દાખલો આપનાર અધિકારી	પ્રતિ સહી કરનાર અધિકારી
૧	મહાનગરપાલિકા	રાજ્યપત્રિત અથવા તેની સમકક્ષ અધિકારી	—
૨	નગરપાલિકા/બરો/નોટીફાઈડ એરીયા/નગરપંચાયત	ચીફ ઓફિસર	—
૩	ગ્રામ પંચાયત	તલાટી કમ મંત્રી	તાલુકા વિકાસ અધિકારી / મામલતદાર / એક્ઝીક્યુટીવ મેજિસ્ટ્રેટ
૪	શહેરી અને ગ્રામ્ય વિસ્તારોની ખાનગી સંસ્થાઓ / ઘંઘાના સ્થળો / મહોલ્લા, સોસાયટી / કોન્ટ્રાક્ટર / પાર્ટ ટાઈમ / છૂટક અથવા કામનું સ્થળ નક્કી ન હોય તેવા સફાઈ કામદારો	નોકરીદાતા / કામે રાખનાર	રાજ્યપત્રિત મહેસૂલી અધિકારી/ ચીફ ઓફિસર/ તાલુકા વિકાસ અધિકારી / મામલતદાર / એક્ઝીક્યુટીવ મેજિસ્ટ્રેટ/સર્કલ ઓફિસર (રેવન્યુ)

નોંધ : આ પેજ ફક્ત જિલ્લા કચેરીએ ડાઉનલોડ કરી અપલોડ કરવાનું રહેશે અરજદારે નહિં. અરજી નંબર.....

સમાજ કલ્યાણ નિરીક્ષકશ્રીનો દાખલો

અરજદાર શ્રી/શ્રીમતીરહે.....
હાલમાં છૂટક ગટર સફાઈનું કામ કરે છે. જેની સ્થળ ચકાસણી કરતાં અરજદાર શ્રી/શ્રીમતી.....
રહે..... ની તમામ વિગતોની ચકાસણી કરેલ છે. જે સાચી છે જેથી અરજદાર
શ્રી/શ્રીમતી _____ ને સાધન સહાય રૂા _____ મંજુર/નામંજુર કરવા અભિપ્રાય છે.
નામંજુર કરવા અંગેના કારણો _____

સ્થળ : _____ ચકાસણી કરનારની સહી: _____
તારીખ : _____ નામ _____
હોદ્દો _____

મદદનીશ જિલ્લા મેનેજરનો અભિપ્રાય

અરજદાર શ્રી/શ્રીમતીરહે.....
એ અગાઉ આ યોજના હેઠળ પોતે કે પતિ-પત્નીનાં નામે સહાય મેળવેલ છે/નથી. જેની ચકાસણી કરતાં અરજદાર
શ્રી/શ્રીમતી.....
રહે..... ની તમામ વિગતોની ચકાસણી કરેલ છે. જે સાચી છે જેથી અરજદાર
શ્રી/શ્રીમતી _____ ને સાધન સહાય રૂા _____ મંજુર/નામંજુર કરવા અભિપ્રાય છે.
નામંજુર કરવા અંગેના કારણો _____

સ્થળ : _____ ચકાસણી કરનારની સહી: _____
તારીખ : _____ નામ _____
હોદ્દો _____

જિલ્લા મેનેજરનો અભિપ્રાય

છૂટક ગટર સફાઈનું કામ કરતાં રોજમદાર સફાઈ કામદારને ડિઝલ મશીન તેમજ સલામતીનાં સાધનોની સહાય યોજના હેઠળ અરજદાર
શ્રી/શ્રીમતી..... રહે.....
ની તમામ વિગતોની ચકાસણી અત્રેની કચેરી તેમજ સમાજ કલ્યાણ નિરીક્ષકશ્રીએ કરેલ છે. જે સાચી છે. જે ધ્યાને લેતાં અરજદાર
શ્રી/શ્રીમતી _____ ને સાધન સહાય રૂા _____ મંજુર/નામંજુર કરવા અભિપ્રાય છે.
નામંજુર કરવા અંગેના કારણો _____

સ્થળ : _____ જિલ્લા મેનેજર
તારીખ : _____ ગુજરાત સફાઈ કામદાર વિકાસ નિગમ
.....જિ.....