

॥ શ્રી પાર્શ્વનાથાય નમઃ ॥

॥ શ્રી પ્રજ્ઞાસાગર ગુરુયે નમઃ ॥

શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્ભડ દિગભર જૈન યોખલા પંચ દ્રસ્ત સંચાલીત
શ્રીમતી ચંપાબેન કપિલભાઈ કોટકિયા તથા શ્રીમતી કાન્તાબેન પોપટલાલ કોટકિયા
શ્રી પર્દમાન સમાજ ઉત્કર્ષ કંડ

(દ્રસ્ત રજી.નં : A/૨૪૬૮-૮/૦૪/૧૯૭૬, અમદાવાદ)

પત્ર વ્યવહારનું સરનામું : મંત્રીશ્રી હરેશભાઈ અમૃતલાલ શાહ, મો.નં : ૯૩૨૭૦૦૨૫૧૬
૨૨/૨૫૭, રામેશ્વર એપાર્ટમેન્ટ, નારણપુરા, સોલા રોડ, અમદાવાદ. પીન. ૩૮૦૦૬૩

શ્રીમાન નિતેષકુમાર મહેશકુમાર અમૃતલાલ શાહ - ડાયાલીસીસ આર્થિક સહાય યોજના

ચાલુ સાલના આર્થિક સહાયના મુખ્યદાતા (2023 to 24)

શ્રી મણીતાલ મંગળદાસ શાહ પરિવાર (છાતા વાળા) હસ્તો : શ્રી રમેશભાઈ, શ્રી મહેશભાઈ

આર્થિક સહાય માટેનું અરજી કોર્મ

પ્રતિ,

તારીખ : _____

પ્રમુખશ્રી / મંત્રીશ્રી,

સવિનય સાથે જણાવવાનું કે મારે આર્થિક સહાય / ડાયાલીસીસ સહાયની જરૂર છે તો આપની સંસ્થામાંથી રકમ મંજુર કરવા મહેરબાની કરશોજુ.

પ્રદુંદ નામ (અટક સાથે) : _____

પિતા/પતિનું નામ : _____

હાલનું સરનામું : _____

સમાજનાં વસ્તી પત્રકમાં કુટુંબના નામનો પાનાં : _____ ઈ-વસ્તી પત્રકનો ફેમીલી કોડ નંબર _____

ફોન : (ઓ.) _____ (મોબાઇલ) _____

મુજા વતન : _____ ઘંધો : _____ અલ્યાસ : _____

મદદ માટેના કારણો : _____

ચાલું સાલમાં અચાનક આવેલ આર્થિક મુશ્કેલીની વિગત _____

અન્ય કોઈ સંસ્થામાંથી આર્થિક તેમજ કેળવણી માટે મદદ લેતા હોય તો સંસ્થાનું નામ _____

રકમ : _____ કેટલી મળે છે. કુટુંબના બધા સભ્યોની કુલ વાર્ષિક આવક _____

► સહાય લેનારની બેંક ખાતાની વિગત :

બેંકનું નામ : _____ શાખા વિસ્તાર : _____

ખાતા નંબર : _____ IFCS CODE : _____

ઉપરોક્ત તમામ હકીકત સાચી છે.
(ચેકની ઝોરોક્ષ અથવા કેન્સલ ચેક મોકલવા જરૂરી છે.)

અરજદારની સહી

► ભલામણ કરનારની વિગત :

નામ : _____ ફોન : O : _____

સરનામું : _____ R : _____

સહી : _____ M : _____

નોંધ : ભલામણ કરનાર સભ્યશ્રી જેતે કોઈ વ્યક્તિના ફોર્મમાં ભલામણની સહી કરતા પહેલા ચકાસણી કરી લેવી. જરૂરીયાતમંદ હોય તો જ સહી કરવી અને સમજૂતીથી તેમને સંસ્થાનો ઉદેશ સમજાવવો. અમુક પરીવાર વર્ષોથી હક્કના ધોરણે લાભ લે છે. તો તેમની પરીસ્થીતી સુધરી હોય તો તેઓને બીજા પરીવારોને લાભ મળે તે માટે સમજાવવા વિનંતી.

ડાયાલીસીસની સહાય માટે જરૂરીયાત વાળા ભાઈઓ હોદેદારોનો સંપર્ક કરવો.

પાછળ જુઓ

સહાય લેનાર માટેની શરતો :

- (૧) તારીખ ૧૫/૦૬/૨૦૨૩ સુધી નક્કી કરેલ પ્રતીનીધીને આર્થિક સહાય માટેનું ફોર્મ સમયસર પહોંચાડવું.
- (૨) આર્થિક સહાય માટેના ફોર્મ મેળવવામાં તકલીફ હોય તો વોટ્સઅપની પ્રીન્ટ અથવા ઝેરોક્ષ પણ ચાલશે.
- (૩) આર્થિક સહાય માટેનું ફોર્મ સ્વચ્છ અને મોટા અક્ષરે ભરવું. તમારી અધુરી માહીતી વાળું ફોર્મ રદ ગણાશે.
- (૪) જે નામ નું ફોર્મ ભરેલ હોય તેના જ ખાતાની વિગત મોકલવી.
- (૫) આર્થિક સહાયની રકમ મંજૂર કે ના મંજૂર કરવાની સત્તા હોદેદારો તથા દ્વાસ્તી ગણાની રહેશે.

ફોર્મ નીચે જણાવેલ કોઈ એક સરનામે પુરી વિગતો ભરીને મોકલી આપવું.

બોરીવલી	: શ્રી મહેશભાઈ અમૃતલાલ શાહ,	મો. ૮૧૯૮૫ ૭૫૮૪૮	૨૦૧, ગંજવાલ એલીગન્સ, પેટ્રોલ પંપ સામે, ગંજવાલ લેન, બોરીવલી (વેસ્ટ)
ભાયંદર	: શ્રી હિરેનભાઈ ધીરજલાલ શાહ,	મો. ૮૮૨૦૬ ૨૮૭૭૪	૧૦૧, નીલ પુષ્પા, આશિસ કોમ્પ્લેક્સ, ટેલ્લા રોડ, મેક્સ મોલની બાજુમાં, ભાયંદર (ઇસ્ટ)
દહીસર	: શ્રી લલીતભાઈ જથંતિલાલ દોશી,	મો. ૮૭૭૩૦ ૩૦૪૧૨	ફ્લેટ નં. ૩૦૧, ત્રીજો માળ, રાજહંસ સોસાયટી, પરબત નગર પાસે, એસ.વી. રોડ, દહીસર (ઇસ્ટ)
વિરાર	: શ્રી અશોકભાઈ અમૃતલાલ શાહ,	મો. ૭૦૨૦૩ ૩૧૩૫૮	સી/૧૦૩, હુમા એપાર્ટમેન્ટ, જીવધની કોમ્પ્લેક્સ, વી.એસ. રોડ, વિરાર (ઇસ્ટ)
અમદાવાદ (સોલા)	: શ્રી હરેશભાઈ અમૃતલાલ શાહ,	મો. ૮૩૨૭૦ ૦૨૫૧૮	૨૨/૮૫૭, રામેશ્વર એપાર્ટમેન્ટ, નારણપુરા, સોલા રોડ, અમદાવાદ.
ઓઢવ	: શ્રી દિનેશકુમાર ડાખ્લાલ કોટડીયા,	મો. ૮૪૨૯૮ ૯૫૮૭૧	ડી/૯૭૦, પ્રિતી પાર્ક સોસાયટી અંબિકાનગર, ઓઢવ.
નરોડા	: શ્રી વિજયભાઈ રતીલાલ શાહ,	મો. ૮૪૨૯૫ ૭૮૧૮૦	બી/૩૫, શ્રી હરીપાર્ક સોસાયટી, આદિશ્વરનગર બસ સ્ટેન્ડની સામે, નરોડા-નિકોલ રોડ, અમદાવાદ-૩૦.
રખિયાલ	: શ્રી રાજેશભાઈ મોતીલાલ ગાંધી,	મો. ૮૪૨૭૮ ૮૮૮૫૪	રખિયાલ, જી. અમદાવાદ. (૦૨૭૧૫) ૨૫૭૨૫૫
તલોદ	: શ્રી સુભાષચંદ્ર મણીલાલ શાહ,	મો. ૮૪૨૮૦ ૯૩૮૨૦	૩, સન્ભાન સોસાયટી, કોલેજ રોડ, તલોદ-૩૮૩૨૧૫,
હિંમતનગર	: શ્રી નેહલકુમાર વિનુભાઈ શાહ,	મો. ૮૮૦૮૪ ૧૮૫૫૧	૩, નવરંગ સોસાયટી, મહાવીરનગર, હિંમતનગર, જી. સા.કાં.
સલાલ	: શ્રી અરવિંદભાઈ બબાભાઈ ગાંધી, કમલેશભાઈ ગાંધી,	ફોન : (૦૨૭૭૦) ૨૪૦૩૨૦ મો. ૮૮૨૫૫ ૯૦૪૨૯	સલાલ, જી. સા.કાં

આર્થિક સહાય માટેનું ફોર્મ સ્વીકાનાર પ્રતીનીધીએ નીચેની બાબતો નું ધ્યાન રાખવું :

- (૧) આર્થિક સહાય માટેના ફોર્મની સાથે કેન્સલ ચેક અવશ્ય લેવો. ઝેરોક્ષ હોય તો બેંકની વિગત સ્પષ્ટ દેખાતી હોયતો જ સ્વીકારવી.
- (૨) જે નામનું ફોર્મ હોય તે નામની બેંક વિગત ચેક કરીને ફોર્મ સ્વીકાર્યું.
- (૩) ફોર્મની વિગત તેમજ અન્ય માહીતી ચેક કરીને બધા ફોર્મ એકઠા કરીને તારીખ પૂર્ણ થયેથી કુરીથર દ્વારા અથવા રૂબરૂમાં પહોંચાડવા વિનંતી.

સંસ્થાના ઉપયોગ માટે

ફાળવેલ રકમ	તારીખ	UTR No. અથવા ચેક નંબર	અગાઉના વર્ષની માહીતી	રીમાર્ક