



S V M

॥ શ્રી આદિનાથાય નમઃ ॥

શ્રી બેતાલીશ દશાહુમડ દિગંબર જૈન

“સમાજ વિકાસ” મંડળ - મુંબઈ (રજી)

At your service since 1982

Shri B.D.H.D. JAIN "SAMAJ VIKAS" MANDAL - MUMBAI (Regd.)

(Trust Regd. No.F-1896 Bom dt. 28-4-87 Society Reg. No. 87/1987 G.B.B.S.D. dt. 26-2-87)

* સંસ્થા અંતર્ગત સેવાઓ *

- ★ શેઠ શ્રી મીઠાલાલ સોમચંદ શાહ - તબીબી સહાય યોજના
- ★ શ્રીમતી કાન્તાબેન રમણલાલ કોદરલાલ દોશી - આર્થિક સહાય યોજના
- ★ શ્રીમતી કૈલાસબેન પોપટલાલ કોદરલાલ દોશી - તત્કાલ
- ★ શ્રીમતી ચંપાબેન પોપટલાલ ચુનીલાલ શાહ - સમાજ ઉત્કર્ષ યોજના
- ★ શ્રીમતી શારદાબેન રમણલાલ કેશવલાલ શાહ - આરોગ્ય ફંડ
- ★ શ્રીમતી રમીલાબેન મહેશકુમાર અમરતલાલ શાહ - સાધાર્મિક સહાય યોજના
- ★ શ્રીમતી લલીતાબેન અશોકકુમાર સોમચંદ મહેતા- આરોગ્ય ફંડ યોજના

સંસ્થા ને આપેલ દાન રાશી ૮૦-૭૫ અંતર્ગત કર-મુક્તી મળશે

Office : A-10, Vyomesh C.H.S., S. V. P. Road, Borivali (West), Mumbai - 400 092.

તબીબી સહાય યોજના તત્કાલ સહાય યોજના આર્થિક સહાય યોજના

માનનીય પ્રમુખશ્રી,

તારીખ _____

સવિનય વિનંતી જે સંસ્થા અંતર્ગત યોજનામાંથી સહાય આપી આભારી કરશોજી. જે સહાય મળશે તેના સદઉપયોગની ખાત્રી આપુ છું. રાહત અંગેના નીતિ-નિયમો વાંચ્યા છે. સંજોગો સરળ બનતાં સંસ્થા તરફથી મળતી સહાય પરત આપવાની નૈતીક ફરજથી બંધાઉં છું.

૧) પુરૂ નામ અટક સાથે

૨) પિતા / પતિનું પુરૂ નામ _____

૩) મુળવતનનું સરનામું _____ હાલ રહેઠાણ _____

૪) મદદ મોકલવાનું સરનામું _____

_____ ટેલી. નં. _____ મોબાઈલ નં. _____

૫) વ્યવસાય - વાર્ષિક આવક _____ ૬) મદદ માટે કારણો _____

૭) ગત વર્ષોમાં આ સંસ્થા તરફથી મળેલ મદદની વિગત _____

૮) અન્ય સંસ્થાઓમાંથી મળતી મદદ ક્યાંથી કેટલી કેટલી ? _____

૯) મેડીકલેમ છે હા નહીં છે તો કેટલાનો સિંગલ ફેમીલી

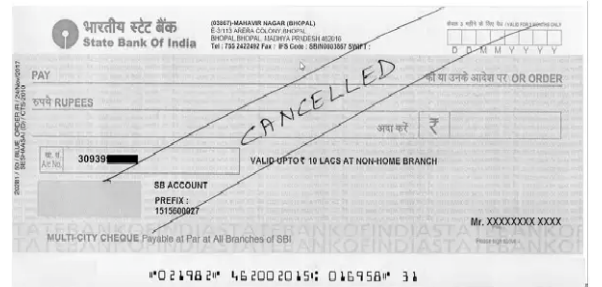
૧૦) સહાય બેંક દ્વારા આપવામાં આવશે જેથી કરીને

કુટુંબના સભ્યો ની સંખ્યા _____

સ્ત્રી _____ પુરૂષ _____

અરજી કરનારની સહી _____

આ ફોર્મ સાથે તમારા ખાતાનો કેન્સલ ચેક, સાથે આધાર કાર્ડ, પાન કાર્ડ ની ઝેરોક્ષ મોકલવી અનિવાર્ય છે.



ભલામણ પત્ર

આ અરજીમાં જણાવેલ બધીજ વિગતો મારી જાણ મુજબ સાચી છે. અરજદાર ને હું ઓળખું છું.

ભલામણ કરનારનું નામ _____ મુળવતન _____

પુરૂ પુરૂ સરનામું _____ ટેલી નં. _____ મોબાઈલ નં. _____

ભલામણ કરનારની સહી _____ તારીખ _____

ભલામણ કરનારે (૨) ફોર્મથી વધુ ફોર્મમાં ભલામણ કરવી નહિ.

કાર્યાલય માટે

આ અરજી ચકાસતા રૂા. _____ અંકે રૂા. _____

મંજૂર કરવામાં આવ્યા છે./નથી.

તારીખ _____

વ્યવસ્થાપક ની સહી



॥ શ્રી આદિનાથાય નમઃ ॥

શ્રી બેતાલીશ દશાહુમડ દિગંબર જૈન

“સમાજ વિકાસ” મંડળ - મુંબઈ (રજી)

At your service since 1982

Shri B.D.H.D. JAIN "SAMAJ VIKAS" MANDAL - MUMBAI (Regd.)

(Trust Regd. No.F-1896 Bom dt. 28-4-87 Society Reg. No. 87/1987 G.B.B.S.D. dt. 26-2-87)

S V M

* સંસ્થા અંતર્ગત સેવાઓ *

- ★ શેઠ શ્રી મીઠાલાલ સોમચંદ શાહ - તબીબી સહાય યોજના
- ★ શ્રીમતી કાન્તાબેન રમણલાલ કોદરલાલ દોશી - આર્થિક સહાય યોજના
- ★ શ્રીમતી વર્ષાબેન બાબુલાલ સોમચંદ શાહ - શિક્ષણ પારિતોષિક યોજના
- ★ શ્રીમતી શારદાબેન ભોગીલાલ ચુનીલાલ શાહ - (ધાર્મિક યાત્રા પ્રવાસ)
- ★ શ્રીમતી ચંપાબેન અમૃતલાલ લલ્લુભાઈ શાહ -
- ★ શ્રીમતી ચંપાબેન પોપટલાલ ચુનીલાલ શાહ - સમાજ ઉત્કર્ષ યોજના
- ★ શ્રીમતી કૈલાસબેન પોપટલાલ કોદરલાલ દોશી -
- ★ શ્રીમતી શારદાબેન રમણલાલ કેશવલાલ શાહ - તત્કાલ આરોગ્ય ફંડ
- ★ શ્રીમતી લલીતાબેન અશોકકુમાર સોમચંદ મહેતા - આરોગ્ય ફંડ યોજના
- ★ શ્રીમતી રમીલાબેન મહેશકુમાર અમરતલાલ શાહ - સાધાર્મિક સહાય ફંડ
- ★ શ્રીમતી ઈંદિરાબેન હસમુખલાલ મીઠાલાલ શાહ - સાધાર્મિક સમરસતા યોજના
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી અનિલભાઈ એમ. શાહ
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી રજનીકાંત આર. દોશી (ડે.મેનેજીંગ ટ્રસ્ટી)
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી બાબુલાલ એસ. શાહ (મેનેજીંગ ટ્રસ્ટી)
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી બીપીનકુમાર બી. શાહ
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી સુરેશકુમાર એ. શાહ
- ★ આમંત્રિત સભ્ય શ્રી પોપટલાલ સી. શાહ
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી દિલીપકુમાર પી. દોશી
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી અતુલકુમાર આર. શાહ
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી અશોકકુમાર સોમચંદ મહેતા
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી મહેશકુમાર અમરતલાલ શાહ
- ★ ટ્રસ્ટી શ્રી કમલકુમાર હસમુખલાલ શાહ

Office : A-10, Vyomesh C.H.S. S. V. P. Road, Borivali (West), Mumbai - 400 092.

હોદ્દેદારો તથા ટ્રસ્ટીઓની નામાવલી

કલ્પેશકુમાર આર. દોશી	- પ્રમુખ/ટ્રસ્ટી
પ્રકાશચંદ્ર એન. શાહ	- ઉપપ્રમુખ/ટ્રસ્ટી
સતીશચંદ્ર એન. શાહ	- મહામંત્રી/ટ્રસ્ટી
મુકેશકુમાર એમ. શાહ	- મંત્રી/ટ્રસ્ટી
ધર્મેશકુમાર જે. ગાંધી	- સહમંત્રી/ટ્રસ્ટી
પ્રવિણચંદ્ર પી. શાહ	- સહમંત્રી/ટ્રસ્ટી
ધનેશકુમાર આર. શાહ	- ખજાનચી/ટ્રસ્ટી

વિવિધ યોજનાઓના ટ્રસ્ટીઓ

અનિલભાઈ એમ. શાહ	- ટ્રસ્ટી
રજનીકાંત આર. દોશી	- ડે.મે.ટ્રસ્ટી
બાબુલાલ એસ. શાહ	- મે.ટ્રસ્ટી
બિપીનકુમાર બી. શાહ	- ટ્રસ્ટી
સુરેશકુમાર એ. શાહ	- ટ્રસ્ટી
પોપટલાલ સી. શાહ (જલગાંવ)	- આ. સભ્ય
દીલીપકુમાર પી. દોશી	- ટ્રસ્ટી
અતુલભાઈ આર. શાહ	- ટ્રસ્ટી
અશોકકુમાર સોમચંદ મહેતા	- ટ્રસ્ટી
મહેશકુમાર અમરતલાલ શાહ	- ટ્રસ્ટી

સંરક્ષક શિરોમણી દાતાર

શ્રી બાબુલાલ મણીલાલ શાહ અલુવા

પરમ સંરક્ષક દાતાર

શ્રી એક સદગૃહસ્થ માલાડ

શ્રી મનહરભાઈ મંગળદાસ શાહ દશેલા

ગં.સ્વ. ચંપાબેન રતીલાલ દોશી નનનાનપુર

શ્રી હિતેશકુમાર જયંતીલાલ ગાંધી રમોસ

શ્રી અમૃતલાલ ન્હાલચંદ શાહ ઓરાણ

શ્રીમતી કોકિલાબેન બાબુલાલ ગાંધી રમોસ

શ્રીમતી હિરાબેન મણીલાલ શાહ છાલા

શ્રી બાબુલાલ કચરાલાલ દોશી પુના

શ્રી યજ્ઞેશકુમાર પુનમચંદ શાહ લાકરોડા

શ્રી અજયકુમાર સોમચંદ શાહ મહાદેવપુરા

શ્રી અરવિંદભાઈ કચરાલાલ શાહ મુંબઈ

શ્રી અરવિંદલાલ બબાલાલ ગાંધી હિમતનગર

શ્રી રમેશચંદ્ર બાબુલાલ દોશી નનનાનપુર

શ્રી રમેશચંદ્ર છોટાલાલ ગાંધી સલાલ

શ્રીમતી દિપ્તીબેન યોગેશકુમાર શાહ દશેલા

ડૉ. પોપટલાલ તલકચંદ કોટડિયા હિમતનગર

શ્રી બીપીનકુમાર કાંતીલાલ શાહ ઉજેડિયા

શ્રી એક સદગૃહસ્થ અમદાવાદ

શ્રી જયેશકુમાર ગુણવંતલાલ શાહ બોરીવલી

શ્રી મિતેશકુમાર બાબુલાલ શાહ મહાદેવપુરા

સંરક્ષક દાતાર

શ્રીમતી કંચનબેન મીઠાલાલ શાહ નવા

શ્રીમતી દેવ્યાનીબેન અમૃતલાલ શાહ કરોલ

શ્રીમતી દીપીકાબેન રસિકલાલ કોટડિયા ગઢોડા

શ્રી પ્રવિણચંદ્ર રમણલાલ શહેરી સલાલ

શ્રી સતીશકુમાર નેમચંદ શાહ ઉજેડિયા

શ્રી નેમચંદ કંકુચંદ શાહ ભાલક

શ્રી ધૂરાલાલ સોમચંદ શાહ સદાનામુવાડા

શ્રી ધર્મેશકુમાર જસવંતલાલ ગાંધી સોનાસણ

નિયમો

- ૧) અરજી સંસ્થાના નિયમોને આધીન છે. સંસ્થાના છાપેલા ફોર્મમાંજ સંપૂર્ણ વિગતો સાથે અરજી કરવી. અધૂરી ખોટી વિગતો જણાતા અરજી રદ કરવામાં આવશે. કમિટીનો નિર્ણય આપરી રહેશે.
- ૨) તબીબી સહાય માટે ડોક્ટર રીપોર્ટ તેમજ દવાના બીલો રજૂ કરવા જરૂરી છે.
- ૩) આ રાહત વિધવા-ત્યકતા-નિરાધાર ભાઈ-બહેનો-આકસ્મિક કારણો-આસાધ્ય રોગો વગેરેમાં આપવામાં છે.
- ૪) ભલામણ કરનાર વ્યક્તિ સમાજનો પ્રતિષ્ઠિત / સંસ્થાનો દાતાર અથવા સંસ્થાનો આજીવન સભ્ય હોવો જોઈએ. અરજદાર બીજાના ફોર્મમાં ભલામણ કરી શકશે નહીં.
- ૫) અરજદારે ફક્ત તબીબી સહાય યોજના અથવા આર્થિક સહાય યોજના બે માંથી એકજ યોજના માટે અરજી કરવી.
- ૬) અરજીના ફોર્મ સંસ્થાના કાર્યાલય અથવા મંત્રી / પ્રમુખશ્રી ના સરનામેજ મોકલવાના રહેશે.
- ૭) તત્કાલ યોજનામાં નીચેના રોગોમાટે ની અરજી સ્વીકારવામાં આવે છે -
૧) તાત્કાલીક અકસ્માત ૨) આકસ્મિક બાય-પાસ સર્જરી ૩) લીવર-કીડની ના ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ૪) મેજર સર્જરી

ઉપરોક્ત નિયમો વાંચ્યા છે.

પ્રતિનિધી

અરજી કરનારની સહી

તલોદ

શ્રી ઈન્દ્રકુમાર ડાહ્યાલાલ મહેતા

અમદાવાદ

પ્રિ. શ્રી દિનેશકુમાર ચંદુલાલ ગાંધી

શ્રી કમલેશકુમાર બાબુલાલ દોશી

શ્રી સુરેશકુમાર છોટાલાલ શાહ

હિંમતનગર

શ્રી મહેન્દ્રકુમાર અમૃતલાલ કોટડીયા