

संत काशिबा गुरव युवा आर्थिक विकास महामंडळ लि.
(महाराष्ट्र राज्य इतर मागासवर्गीय वित्त आणि विकास महामंडळाची उपकंपनी)

मुळ प्रत
ORIGINAL
(मुल्य रु. १०/-)



मुख्य कार्यालय : प्रशासकीय भवन, ४ था मजला, आर. सी. मार्ग, चेंबूर (पुर्व), मुंबई-७९.
दुरध्वनी : ०२२-२५२७५३७४/२५२९९६८५
वेबसाईट : www.msobcfcdc.org ई-मेल : homsobcfcdc@gmail.com

(महाराष्ट्र शासनाचा उपक्रम)
CIN No. U64920MH2023SGC414854

फोटो

फोटोवर अर्जदाराची सही व
डाव्या हाताचा अंगठा घ्यावा
जिल्हा व्यवस्थापकानी
फोटो प्रमाणित करावा.

थेट कर्ज योजना

अर्ज क्र. : DL

..... या व्यवसायासाठी कर्ज मागणी अर्ज

अर्जदाराने भरावयाची माहिती :

- अर्जदाराचे संपूर्ण नाव :- _____ लिंग - स्त्री/पुरुष (लागू नसेल ते खोडावे)
(आडनांव) (स्वतःचे नांव) (बडीलांचे/पतीचे नांव) विवाहित/अविवाहित
- अ) शिक्षण :- _____ ब) सध्या करीत असलेला व्यवसाय :- _____
- ३) अ) जन्म तारीख :- ____ / ____ / ____ वय :- ____ ब) जात :- ____ क) पोजीशन :- ____
- ४) अ) सध्याचा पत्ता :- मु.:- _____ पो. :- _____ ता.:- _____
जि.:- _____ पिन कोड :- _____
ब) कायमचा पत्ता :- मु.:- _____ पो. :- _____ ता.:- _____
जि.:- _____ पिन कोड :- _____
- ५) अ) आधारकार्ड क्र. :- _____ ब) आधारकार्ड संलग्न बँक खाते क्र. :- _____
क) दुरध्वनी क्र. :- _____ ड) भ्रमणध्वनी क्र. :- _____
इ) शिधापत्रिका क्र. :- _____ उ) पॅनकार्ड क्र. :- _____
- ६) उत्पन्न :- रु. _____
एकत्रित कुटुंबाचे सर्व पैसांनी मिळणारे वार्षिक उत्पन्न (उत्पन्नाबाबत सक्षम व्यक्तीचा दाखल जोडणे आवश्यक)
- ७) डिलीट / पतीचे संपूर्ण नाव :- _____
(आडनांव) (स्वतःचे नांव) (बडीलांचे/पतीचे नांव)
- ८) ज्या कारणाने पाठी कर्ज मागणी केली आहे त्याबाबतची माहिती घालीलप्रमाणे :-
अ) व्यवसाय / धंद्याचे नाव :- _____
ब) व्यवसाय / धंदा ज्या ठिकाणी चालतो आहे तो पत्ता :- मु.:- _____ पो. :- _____
ता.:- _____ जि.:- _____ पिन कोड :- _____
क) व्यवसायावरिता तगणारे कर्ज :- रु. _____
ड) मालाच्या विक्रीची व्यवस्था कर्ज करणार :- _____
- ९) प्रतिपत्न :- _____
मी सत्य प्रमाणित करू लागू देतो की, वरील संपूर्ण माहिती सत्य आहे. मी कर्ज मंजूर झाल्यास निर्देशित व्यवसायाकरीताच वापर करेन. ह्याचा गैरवापर केल्यास मी कोणत्याही कार्यवाहीस पात्र राहीन. गैरवापर रक्कम माझ्याकडून दंड व्याजासह वसूल करण्यात यावी. ही बाब मला मान्य आहे.

स्थळ : _____

अर्जदाराची सही _____

दिनांक : _____

नाव : _____

अर्ज क्र. : DL

(अर्जाची पोहोच)

श्री / श्रीमती _____ यांचा _____ या
व्यवसायासाठीचा कर्ज मागणी अर्ज दि. _____ रोजी प्राप्त झाला. कर्ज रजिस्टर मध्ये त्याची नोंद करण्यात आली असून त्यांचा
क्र. _____ हा आहे.

दिनांक :- _____

जिल्हा व्यवस्थापक

व्यवसाय तपशील

अ. क्र.	व्यवसायाचे आवश्यक वर्णन	प्रस्तावित खर्च	शेरा
१.			
२.			
३.			

जिल्हा व्यवस्थापक यांचा पडताळणी अहवाल

- १) अर्जदाराच्या प्रस्तावास जिल्हा लाभार्थी निवड समितीच्या मान्यतेचा दिनांक - _____
- २) अर्जदाराने अर्जात नमूद केल्याप्रमाणे दिलेल्या पत्त्यावर राहतो काय ? _____ होय / नाही.
- ३) नसल्यास अर्जदार सध्या राहत असलेला पत्ता नमूद करावा - _____

- ४) अर्जदाराच्या शिधापत्रिका, उत्पन्नाचा दाखला, जात ना दाखला, वयाचा पुरवा, आधारकार्ड इ. मुदत दाखलांशी पडताळणी केली असता ती महामंडळ निकषानुसार कोणते आढळली काय ? _____ होय / नाही.
 नसल्यास _____
 अर्जदार महामंडळ निकषानुसार योजनेस पात्र नसल्याने _____ नमूद करून त्यांचा कर्ज माफी अर्ज फेटाळण्यात आल्याचे _____ व दि. _____ रोजी देण्यात आले आहे.
- ५) कुटुंबातील सदस्यांनी यापूर्वी कर्जाचा लाभ घेतला आहे काय ? _____ होय / नाही

मी श्री/श्रीमती _____ जिल्हा व्यवस्थापक, जिल्हा कार्यालय - _____ असे प्रमाणित करतो आहे, आज दि. _____ रोजी भेट देऊन वरील दस्तऐवजांची पडताळणी केली आहे. अर्जदाराने _____ या व्यवसायाकरीता रु. _____ ची मागणी केली आहे. तरी प्रत्यक्ष पाहणी अंती रु. _____ ची शिफारस करित आहे. या कर्ज प्रकरणांची मंजूरीसाठी मुख्यालयाकडे शिफारस करित आहे.

दिनांक :- _____

जिल्हा व्यवस्थापक

अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे

१. सक्षम प्राधिकार्याने दिलेला जातीचा दाखला २. सक्षम प्राधिकार्याने दिलेला उत्पन्नाचा दाखला ३. आधारकार्ड ४. शिधापत्रिकेची प्रमाणित प्रत ५. दरपत्रक ६. व्यवसायाच्या अनुषंगाने नाहरकत प्रमाणपत्र ७. वयाबाबतचा पुरावा