

**લોન અરજી ફોર્મ****ગુજરાત સરકાર પ્રેરીત આત્મનિર્ભર ગુજરાત સહાય યોજના**

અરજી ફોર્મ નં: \_\_\_\_\_

પ્રતિ, શાખા મેનેજરશ્રી

બ્રાંચ : \_\_\_\_\_

**ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.**

બ્રાંચ કોડ નં: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ શાખા

**વિષય : આત્મનિર્ભર ગુજરાત સહાય યોજના અંતર્ગત લોનની માંગણી બાબત****લોનનો હેતુ : \_\_\_\_\_**

હું નીચે સહી કરનાર અરજદારશ્રી \_\_\_\_\_

આપની બેંકમાંથી રૂ. \_\_\_\_\_ (અંકે રૂ. \_\_\_\_\_ પુરા)ની લોન આત્મનિર્ભર ગુજરાત સહાય યોજના અંતર્ગત ૩૬ માસની મુદત માટે ૩૦ હપ્તાથી બેંકના ધારાધોરણ મુજબ અને ૮% વાર્ષિક વ્યાજ દરે મંજૂર કરવા વિનંતી કરું છું. તથા અમો લાભાર્થી અને જામીનદાર આપને મંજૂરી આપીએ છીએ કે, અમારા આધારની વિગત બેંક તેમજ રાજ્ય સરકાર આ લોન ની કામગીરી સારું ઉપયોગ કરી શકશે.

**લોન અરજદારની વિગત**

પૂરું નામ( અટક પહેલા લખવી) \_\_\_\_\_

હાલના રહેઠાણનું સરનામું \_\_\_\_\_ પીન કોડ \_\_\_\_\_

કાયમી સરનામું (જો અલગ હોય તો) \_\_\_\_\_ પીન કોડ \_\_\_\_\_

શૈક્ષણિક લાયકાત \_\_\_\_\_ વ્યવસાયની વિગત \_\_\_\_\_

સંસ્થા/વ્યવસાયનું નામ તથા સરનામું \_\_\_\_\_ પીન કોડ \_\_\_\_\_

કુટુંબની કુલ આવક રૂ. \_\_\_\_\_ કુટુંબની સભ્ય સંખ્યા \_\_\_\_\_ કુલ માસિક ખર્ચ \_\_\_\_\_

આવક (માસિક) રૂ. \_\_\_\_\_ જન્મ તારીખ \_\_\_\_\_ શ્રમીક નોંધણી નં \_\_\_\_\_

પાનકાર્ડ નંબર/ફોર્મ નં \_\_\_\_\_ આધારકાર્ડ નંબર \_\_\_\_\_

જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી) \_\_\_\_\_ મોબાઈલ નંબર \_\_\_\_\_ ઈ-મેઈલ \_\_\_\_\_

**અરજદારનો  
તાજેતરનો  
ફોટો****અરજદારની સહી****લોન અરજદારના બેંક ખાતાની માહિતી**

બેંકનું નામ \_\_\_\_\_

શાખા \_\_\_\_\_ બેંક ખાતાનો પ્રકાર \_\_\_\_\_ IFSC કોડ નં. \_\_\_\_\_

ખાતેદારનું નામ \_\_\_\_\_ ખાતા નંબર \_\_\_\_\_

**હાલમાં જે બેંક/નાણાકીય સંસ્થાની લોન ચાલુ હોય તો તેની પૂરી વિગતો નીચે મુજબ જણાવવી.**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

નોંધ : આ યોજના હેઠળ ધિરાણ મેળવનાર લાભાર્થીને રાજ્ય સરકારે સ્ટેમ્પ ફી માંથી મુક્તિ આપેલ છે.

\*લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાખવું

**જામીનોની વિગત**

અમો નીચે સહી કરનાર જામીનો (૧) શ્રી \_\_\_\_\_ અને (૨) શ્રી \_\_\_\_\_ અરજદારશ્રી  
\_\_\_\_\_ ની રૂા. \_\_\_\_\_ (અંકે રૂા. \_\_\_\_\_ પુરા) ની  
ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. ની \_\_\_\_\_ બ્રાંચમાંથી વિરાણ મેળવનારના જામીન થવા  
સંમતિ આપીએ છીએ. અમારી વિગતો નીચે મુજબ છે.

વિગત	જામીનદાર - ૧	જામીનદાર - ૨
પૂરુ નામ (અટક પહેલા લખવી)		
હાલના રહેઠાણનું સરનામું (પીન કોડ સાથે)		
કાયમી સરનામું (જો અલગ હોય તો) (પીન કોડ સાથે)		
અરજદાર સાથેનો સંબંધ		
વ્યવસાયની વિગત		
સંસ્થાનું નામ તથા સરનામું		
આવક (માસિક) રૂા.		
ઉંમર		
પાનકાર્ડ નંબર / ફોર્મ ૬૦		
આધારકાર્ડ નંબર		
રેશનકાર્ડ નંબર		
જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી)		
મોબાઈલ નંબર		
ઈ-મેઈલ		

- બીડાણ : ૧. આધાર કાર્ડની નકલ  
૨. રાશન કાર્ડની નકલ  
૩. પાન કાર્ડની નકલ

તારીખ: \_\_\_\_\_

જામીન ૧ નો  
તાજેતરનો  
ફોટો

જામીન ૨ નો  
તાજેતરનો  
ફોટો

અરજદારની સહી \_\_\_\_\_ જામીન - ૧ ની સહી \_\_\_\_\_ જામીન-૨ ની સહી \_\_\_\_\_

અરજદાર, જામીન - ૧ અને જામીન - ૨ એ મારી હાજરીમાં સહી કરેલ છે. તેમજ આપેલ ડોક્યુમેન્ટ્સ ચકાસેલ છે.

બ્રાંચ મેનેજરનું નામ : \_\_\_\_\_

ઈ.ડી.પી. નંબર : \_\_\_\_\_

બ્રાંચ મેનેજરની સહી તથા સિક્કો

બ્રાંચ : \_\_\_\_\_

\*લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાખવું

રીસીપ્ટ :

અરજદાર \_\_\_\_\_ ની આત્મનિર્ભર ગુજરાત સહાય યોજનાની રૂ. \_\_\_\_\_ ની લોન  
માટેની અરજી તા. \_\_\_\_\_ ના રોજ અત્રે મળેલ છે.

શાખા : \_\_\_\_\_

બ્રાંચ મેનેજરની સહી તથા સિક્કો