

વિના મૂલ્યે



કમિશ્નર, મહિલા અને બાળ વિકાસ  
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર  
“હાલી દિકરી યોજના”

લાભાર્થી દિકરીનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ સાઈઝનો  
ફોટો

અરજી પત્રક

પ્રતિ,  
મહિલા અને બાળ અધિકારીશ્રી,.....  
જિલ્લો :- .....

અરજી કર્યાની તારીખ : .....

હું નીચે સહી કરનાર .....

આથી મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગની ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરું છું અને તે સંબંધમાં નીચેની વિગતો આપું છું. જે મારી જાણ મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

૧. લાભાર્થી દિકરીનું નામ .....  
પિતાનું નામ ..... માતાનું નામ .....
૨. લાભાર્થી દિકરીની ઉંમર વર્ષ : ..... જન્મ તારીખ : .....
૩. પાકુ સરનામું :- ઘર નંબર ..... શેરી : ..... વોર્ડ નં .....  
ગામ ..... તાલુકો ..... જિલ્લો.....  
પોસ્ટ ઓફીસ : ..... પીનકોડ નંબર .....
૪. મોબાઇલ નંબર : ..... લેન્ડલાઇન નંબર .....
૫. લાભાર્થી દિકરીના માતા-પિતા ગુજરાત રાજ્યમાં ક્યારથી વસવાટ કરે છે ? - કાયમી/.....
૬. લાભાર્થી દિકરીના માતા અને પિતાની સંયુક્ત વાર્ષિક આવક રૂ. ....  
(લાભાર્થી દિકરીના માતા અને પિતાની સંયુક્ત વાર્ષિક આવક ગણાવની રહેશે)
૭. જ્ઞાતિ : (અનુ.જાતિ/અનુ.જનજાતિ/સા.શૈ.પ.વ./અન્ય : ..... (લાગુ ન પડતું હોય તે છેડી નાખવું.)
૮. લાભાર્થી દિકરીનો આધાર નંબર (જો હોય તો) .....
૯. લાભાર્થી દિકરીના પિતાનો આધાર નંબર .....
૧૦. લાભાર્થી દિકરીની માતાનો આધાર નંબર .....
૧૧. લાભાર્થી દિકરીના બેંક ખાતાની વિગતો (ખાતુ લાભાર્થી દિકરીના નામનું હોવું જોઈએ )

બેંકનું નામ	ખાતા નંબર	IFSC કોડ

૧૧. કુટુંબના સભ્યોની વિગત -

ક્રમ	નામ	અરજદાર સાથેનું સગપણ	અભ્યાસ	જન્મ તારીખ	ઉંમર
૧	૨	૩	૪	૫	૬
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					
૬					
૭					

એકરારનામું

૧. આથી અમો નીચે સહી કરનાર મારા ધર્મ પ્રમાણે સોગંધ લઈ એકરાર કરીએ છીએ કે, ઉપરોક્ત હકીકત સંપૂર્ણ સત્ય છે અને તેમાં કોઈ ફેરફાર ભવિષ્યમાં થશે તો તેની જાણ કરવા બંધાઉં છું. ખોટું એકરારનામું કરવું તે ફોજદારી ગુનો બને છે તેની સમજ મને છે.

તારીખ :- .....

પિતાની સહી .....

માતાની સહી.....

.....

અરજી સાથે નીચેના પુરાવા રજુ કરવાના રહેશે (ચેક લીસ્ટ)

- (૧) લાભાર્થી દિકરીની માતા-પિતાની સંયુક્ત આયક અંગેનો ચીફ ઓફીસર/મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ અધિકારી પૈકી કોઈપણ એકનો દાખલો
- (૨) લાભાર્થી દિકરીના માતા-પિતાની ઉંમર અંગે શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર / જન્મનો દાખલો   
(અન્ય કોઈ આધારભૂત પુરાવો ન હોય તો PHC/CHC/સિવિલ સર્જન પૈકીના કોઈપણ એક સરકારી ડૉક્ટરી પ્રમાણપત્ર/ સર્ટીફિકેટ)
- (૩) લાભાર્થી દિકરીના આધાર કાર્ડની નકલ (જો હોય તો)
- (૪) લાભાર્થી દિકરીના માતાના આધાર કાર્ડની નકલ
- (૫) લાભાર્થી પિતાના આધાર કાર્ડની નકલ
- (૬) અરજદારના રેશનકાર્ડની નકલ.
- (૭) લાભાર્થી દિકરીના બેંક ખાતાની પાસબુકની નકલ.

## “વ્હાલી દિકરી યોજના” નું સોગંદનામું

આથી અમો નીચે સહી કરનાર પત્નિનું નામ ..... ઉંમર વર્ષ .....  
પતિનું નામ: ..... ઉંમર વર્ષ..... ધર્મ .....  
રહેવાસી ગામ ..... તાલુકો..... જિલ્લો ..... અમો અમારા  
ધર્મના સોગંદ લઈ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક આ એફીડેવિટ કરી જાહેર કરીએ છીએ કે,

(૧) અમો પતિ/પત્નિ બન્ને મૂળ ગુજરાત રાજ્યના વતની છીએ.

(૨) અમારા બાળકોની વિગત નીચે મુજબ છે.

સંતાનનો ક્રમ	નામ	જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી)	જન્મ તારીખ	ઉંમર વર્ષ
પ્રથમ				
દ્વિતીય				
તૃતીય..				

.. અપવાદ રૂપ કિસ્સામાં ઠરાવની જોગવાઈ ક્રમાંક (બી) પ. મુજબ મળવાપાત્ર રહેશે.

(૩) અમો દંપતિની ખેતી/નોકરી/સ્વતંત્ર વ્યવસાય વગેરે તમામ સાધનોમાંથી મળતી વાર્ષિક આવક નીચેની વિગતોએ છે.

ક્રમ	પતિ/પત્નિ	નામ	વ્યવસાય	કુલ વાર્ષિક આવક
૧	પતિ			
૨	પત્નિ			
કુલ આવક				

(૪) અમો દંપતિ પૈકી પતિ/ પત્નિ એ તા ..... ના રોજ ..... હોસ્પિટલમાં  
..... ડૉક્ટર પાસે કુટુંબ નિયંત્રણનું ઓપરેશન કરાવેલ છે.

પ્રથમ સંતાન માટે આ યોજનાનો લાભ લેવા આ મુદ્દો સોગંદનામામાં લેવો જરૂરી નથી. દ્વિતીય સંતાનનો લાભ મેળવવા માટે આ મુદ્દો સોગંદનામામાં લેવાનો રહેશે.

આ સોગંદનામું અમોએ “વ્હાલી દિકરી યોજના” નો લાભ મેળવવા માટે કરેલ છે. ઉપરોક્ત સોગંદનામું અમારા લખાવ્યા મુજબ બરાબર અને સાચું છે જોતું સોગંદનામું કરવું તે ફોજદારી ગુનો બને છે. તેની સમજ અમોને આપવામાં આવી છે. જે બદલ અમો નીચે સહી કરીએ છીએ.

## અરજી સાથે રજૂ કરવાના આધાર પુરાવા

- \* દિકરીનું જન્મનું પ્રમાણપત્ર
- \* માતા-પિતાના આધારકાર્ડ
- \* માતાના જન્મનું પ્રમાણપત્ર
- \* માતાપિતાની વાર્ષિક આવકનું પ્રમાણપત્ર  
(મામલતદાર/તાલુકા વિકાસ  
અધિકારી/ચીફ ઓફિસર દ્વારા આપવામાં  
આવેલ)
- \* કુટુંબમાં જન્મેલા અને હયાત બાળકોના  
જન્મના દાખલા
- \* સંતતિ નિયમનનું પ્રમાણપત્ર (બીજુ  
સંતાન હોય ત્યારે)
- \* નિયત નમુનાનું સક્ષમ અધિકારી સમક્ષ  
કરેલ દંપતિનું સોગંદનામુ

## વધુ માહિતી અને માર્ગદર્શન માટે સંપર્ક કરો.

- ગ્રામ સ્તરે :-
  - \* આંગણવાડી કેન્દ્ર / ગ્રામ પંચાયત
- તાલુકા સ્તરે :-
  - \* જે તે તાલુકાની “સંકલિત બાળ  
વિકાસ યોજના અધિકારીશ્રી (ICDS)”  
ની કચેરી
- જિલ્લા સ્તરે :-
  - \* મહિલા અને બાળ અધિકારીશ્રીની કચેરી  
સરનામું :- જૂની મામલતદાર કચેરી કંપાઉન્ડ,  
કોર્ટ કેમ્પસ, બસ સ્ટેશનની  
પાછળ, લુણાવાડા, મહિસાગર
- નોંધ :-
  - \* ૧૮ વર્ષની વય અગાઉ દિકરીના  
મૃત્યુના કિસ્સામાં “વ્હાલી દિકરી  
યોજના” અંતર્ગત બાકીની  
સહાય મળવાપાત્ર રહેશે નહીં.

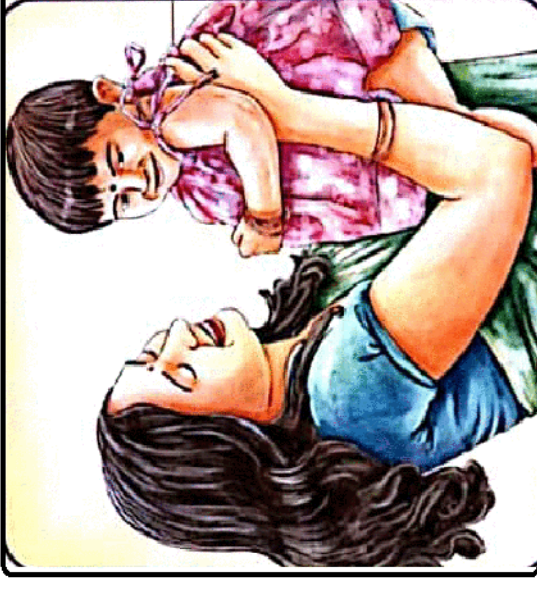


મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ  
ગુજરાત સરકાર



કમિશ્નર મહિલા અને બાળ વિકાસની કચેરી  
(મહિલાવર્ધન)  
બ્લોક નં - ૨૦, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન,  
ગાંધીનગર

## “વ્હાલી દિકરી યોજના”



મહિલા અને બાળ અધિકારીશ્રીની કચેરી,  
મહિસાગર (લુણાવાડા)  
જૂની મામલતદાર કચેરી કંપાઉન્ડ,  
કોર્ટ કેમ્પસ, બસ સ્ટેશનની પાછળ,  
લુણાવાડા, મહિસાગર

[www.wcd.gujarat.gov.in](http://www.wcd.gujarat.gov.in)

## યોજનાનો ઉદ્દેશ

- \* દિકરીઓનું જન્મ પ્રમાણ વધારવું.
- \* દિકરીઓનો શિક્ષણમાં ડ્રોપઆઉટ રેશીયો ઘટાડવો.
- \* દિકરીઓ / સ્ત્રીઓનું સમાજમાં સર્વાંગી સશક્તિકરણ કરવું.
- \* બાળલગ્ન અટકાવવા.

## ઘાલી દિકરી યોજનાનું અરજીપત્રક ક્યાંથી મેળવવું

- \* 'ઘાલી દિકરી યોજના' નું અરજીપત્રક આંગણવાડી કેન્દ્ર/આમ પંચાયત/ સીડીપીઓ (ICDS) કચેરી/જિલ્લા મહિલા અને બાળ અધિકારીશ્રીની કચેરી ખાતેથી વિના મૂલ્યે મળશે.

## અરજી કરવાની સમય મર્યાદા:-

- \* તા.૦૨-૦૮-૨૦૧૯ બાદ જન્મેલ દિકરીઓના કુટુંબીજનો દ્વારા દિકરી જન્મના એક વર્ષની સમય મર્યાદામાં નિયત નમૂનામાં આધાર પુરાવા સહિત અરજી કરવાની રહેશે.

## લાભાર્થીની પાત્રતા

- \* તા.૨-૮-૨૦૧૯ કે ત્યારબાદ જન્મેલ દિકરીઓને આ યોજનાનો લાભ મળવાપાત્ર થશે.
- \* દંપતિની વધુમાં વધુ બે દિકરીઓને યોજનાનો લાભ મળવાપાત્ર રહેશે.
- \* દંપતિની પ્રથમ અને ક્ષિતીચ દિકરી બન્નેને લાભ મળવાપાત્ર થશે. પરંતુ ક્ષિતીચ દિકરી પછી દંપતિએ સંતતિ નિયમનનું ઓપરેશન કરાવેલું હોવું જોઈએ.
- \* પ્રથમ દિકરો અને બીજી દીકરી હોય તો બીજી દિકરીને સહાય મળવાપાત્ર થશે. પરંતુ ક્ષિતીચ દિકરી પછી દંપતિએ સંતતિ નિયમનનું ઓપરેશન કરાવેલું હોવું જોઈએ.
- \* પ્રથમ દિકરો અને બીજી બન્ને દિકરી (જોડીયા) કે તેથી વધુ એક સાથે જન્મવાના અપવાદરૂપ કિસ્સામાં તમામ દિકરીઓને 'ઘાલી દિકરી યોજના' નો લાભ મળવાપાત્ર થશે. પરંતુ ક્ષિતીચ દિકરી પછી દંપતિએ સંતતિ નિયમનનું ઓપરેશન કરાવેલું હોવું જોઈએ.
- \* દિકરીના જન્મ સમયે માતાની ઉંમર ૧૮ કે તેથી વધુ વર્ષ હોવી જોઈએ.

## ઘાલી દિકરી યોજનામાં આવક મર્યાદા

- \* 'ઘાલી દિકરી યોજના' અંતર્ગત લાભ મેળવવા માંગતા દંપતિની (પતિ-પત્નિની સંયુક્ત) વાર્ષિક આવક મર્યાદા ગ્રામીણ અને શહેરી વિસ્તાર માટે એક સમાન રૂ.૨,૦૦,૦૦૦- કે તેથી ઓછી હોવી જોઈએ. આવક મર્યાદાની પાત્રતા લાભાર્થીના જન્મના તરત આગળના ૩૧ મી માર્ચના રોજ પૂર્ણ થતા વર્ષના સંદર્ભમાં લક્ષમાં લેવાની રહેશે.

## મળવાપાત્ર લાભ :-

'ઘાલી દિકરી યોજના' માં

### પ્રથમ હપ્તો

દિકરીઓને પ્રથમ ધોરણમાં પ્રવેશ વખતે રૂ. ૪,૦૦૦/- મળવાપાત્ર થશે.

### બીજો હપ્તો

નવમા ધોરણમાં પ્રવેશ વખતે રૂ.૬,૦૦૦/- ની સહાય મળવાપાત્ર થશે.

### છેલ્લો હપ્તો

૧૮ વર્ષની ઉંમરે ઉચ્ચ શિક્ષણ / લગ્ન સહાય તરીકે કુલ રૂ. ૧,૦૦,૦૦૦/- સહાય મળવાપાત્ર થશે. પરંતુ દિકરીના બાળલગ્ન થયેલ ન હોવા જોઈએ.