(अ)

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना
अर्जाचा नमुना
(ऑफलाईन अर्ज करण्याची मुदत दि. ३१.१०.२०२४)

(अर्जदाराचा पासपोर्ट साईज फोटो)

प्रति,
मा. अध्यक्ष/ मा.उपाध्यक्ष / मा. सदस्य सचिव,
जिल्हास्तरीय समिती, जिल्हा........................

तीर्थ दर्शनासाठी प्रवासाचे ठिकाण ____________________

१) अर्जदाराचे नाव : ______________________________

पुरुष ☐ स्त्री ☐ इतर ☐

२) अर्जदाराचा पूर्ण पत्ता : ______________________________

३) अ) अर्जदाराचा जन्मदिनांक : ☐☐☐
ब) अर्जदाराचे वय :

४) महाराष्ट्राचे रहिवासी आहे काय? : होय ☐ नाही ☐

५) अर्जदाराचा आधार क्रमांक : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

६) अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

७) अर्जदाराच्या पती / पत्नीचे नाव : ______________________________

व मोबाईल क्रमांक : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

८) अर्जदाराच्या जवळच्या नातेवाईकाचे नाव : ______________________________

अर्जदाराशी नाते : ______________________________

पत्ता : ______________________________

मोबाईल क्रमांक : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

९) अर्जदाराचे वार्षिक उत्पन्न (वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षपर्यंत असणे अनिवार्य) :

सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेला कुटुंब प्रमुखांचा उत्पन्नाचा दाखला ☐
किंवा अंत्योदय अन्न योजना (AAY) ☐
किंवा प्राधान्य कुटुंब योजना (PHH) ☐
किंवा वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षच्या आत असलेले मात्र प्राधान्य कुटुंब नसलेले (NPH) शिधापत्रिकाधारक ☐

कृपया मागे पहा....

१०) मी शारीरिकदृष्ट्या निरोगी असून प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असल्याचे शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे संपूर्ण आरोग्य तपासणीचे दिलेले प्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर केले आहे काय ? आहे ☐ नाही ☐

११) अर्जदाराचे वय ७५ वर्षे पेक्षा जास्त असल्यास जीवनसाथी / सहाय्यकाची आवश्यकता आहे काय ? असल्यास, होय ☐ नाही ☐

जीवनसाथी / सहाय्यकाचे नाव : ____________________

व पूर्ण पत्ता : ____________________

वय : ☐
(किमान वय २१ वर्षे ते कमाल ५० वर्षे)

मोबाईल क्रमांक : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

जीवनसाथी / सहाय्यकाचे आधार क्रमांक : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

जीवनसाथी / सहाय्यकाचे हमीपत्र आणि शारीरिकदृष्ट्या निरोगी आणि प्रवासासाठी तंदुरुस्त असल्याचे शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र सोबत जोडले...... आहे ☐ नाही ☐

(आहे/ नाही)

१२) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य आयकरदाता... आहे/ नाही ....

१३) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य नियमित / कायम अधिकारी/ कर्मचारी म्हणून सरकारी विभाग/ उपक्रम/ मंडळ/ भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या स्थानिक संस्थेमध्ये कार्यरत... आहे/ नाही ....

१४) मी सेवानिवृत्तीनंतर निवृत्तीवेतन घेत... आहे/ नाही ....

१५) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य विद्यमान किंवा माजी खासदार / आमदार... आहेत/ नाहीत ....

१६) मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या बोर्ड / कॉर्पोरेशन/ उपक्रमाचे अध्यक्ष/ उपाध्यक्ष/ संचालक / सदस्य... आहेत / नाहीत. ....

१७) माझ्याकडे किंवा कुटुंबातील सदस्यांच्या नावावर चारचाकी वाहने (ट्रॅक्टर वगळून) नोंदणीकृत... .....आहे/ नाही ....

कृपया मागे पहा....

१८) सदर योजनेअंतर्गत माझी यापूर्वी निवड झालेली.... आहे/ नाही ....

१९) यापुर्वी मागील वर्षामध्ये लॉटरीत निवडले गेले होते परंतू प्रवासासाठी आमंत्रित करुनही प्रवास पूर्ण केला नाही , असे माजी लाभार्थी ... आहे/ नाही

२०) मी शारीरिक आणि मानसिकदृष्ट्या सक्षम असून कोणत्याही संसर्गजन्य (टीबी, हृदयाशी संबंधित श्वसन रोग, कोरोनरी अपुरेपणा, कोरोनरी थ्रोम्बोसिस, मानसिक आजार, संसर्गजन्य कुष्ठरोग इ.) रोगाने ग्रस्त ...... आहे/ नाही ....

२१) किमान प्रवासी संख्या उपलब्ध झाल्यावरच प्रवास सुरु होईल, याबाबत मला कल्पना आहे/ नाही ....

२२) वरील १ ते २१ मधील माहिती / बाबी खोटी तसेच लपविल्याचे आढळून आल्यास मी योजनेसाठी अपात्र ठरून मला कधीही या योजनेच्या लाभांपासून वंचित ठेवता येईल, मला माहिती... आहे/ नाही ....

मी खालील बाबींची हमी देत आहे की,

१. मी प्रवासात ज्वलनशील पदार्थ / मादक पदार्थ, इत्यादी कोणत्याही स्वरूपात वाहून नेण्यास प्रतिबंधित आहे.

२. मी राज्याची / देशाची प्रतिमा खराब होणार नाही अशा रितीने यात्रेच्या प्रतिष्ठेनुसार वागण्यात बांधिल आहे.

३. मी प्रवासामध्ये संबंधित विभागाने निर्गमीत केलेल्या नियमांचे पालन करण्यात बांधिल आहे.

४. मी मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेच्या सर्व अटी व शर्तीबाबत अवगत असुन मी त्याचे पालन करेन.

५. कोणत्याही कारणाने सदर तीर्थयात्रा प्रवास रद्द झाल्यास किंवा पुढे ढकलल्यास माझी तक्रार असणार नाही.

६. या योजनेअंतर्गत प्रवासादरम्यान दुर्घटना, इ. बाबींसाठी शासनास जबाबदार धरणार नाही.

ठिकाण :

दिनांक : अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

कृपया मागे पहा...

<u>मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना</u>

अर्जदाराचे हमीपत्र

मी, श्री / श्रीमती --वय-----------वर्षे व्यवसाय-------------- राहणार------------------तालुका------------जिल्हा------------- पिन कोड-------------येथून मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेसाठी अर्ज केला आहे.

सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करते/ करतो की,

१. मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य आयकरदाता नाही.

२. मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य नियमित / कायम कर्मचारी म्हणून सरकारी विभाग/ उपक्रम/ मंडळ/ भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या स्थानिक संस्थेमध्ये कार्यरत नाही.

३. मी सेवानिवृत्तीनंतर निवृत्तीवेतन घेत नाही.

४. मी आणि माझ्या कुटुंबातील सदस्य विद्यमान किंवा माजी खासदार / आमदार नाही.

५. मी आणि माझ्या कुटंबातील सदस्य भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या बोर्ड / कॉर्पोरेशन/ उपक्रमाचे अध्यक्ष/ उपाध्यक्ष/ संचालक / सदस्य नाहीत.

६. माझ्याकडे वा माझ्या कुटुंबातील सदस्यांच्या नावावर चारचाकी वाहने (ट्रॅक्टर वगळून) नोंदणीकृत नाही.

७. मी कोणत्याही संसर्गजन्य (टीबी, हृदयाशी संबंधित श्वसन रोग, कोरोनरी अपुरेपणा, कोरोनरी थ्रोम्बोसिस, मानसिक आजार, संसर्गजन्य कुष्ठरोग इ.)रोगाने ग्रस्त नाही, तसेच मी शारिरीक आणि मानसिकदृष्ट्या सक्षम आहे.

८. मी शारीरिकदृष्ट्या निरोगी असून प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असल्याचे सरकारी वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे संपूर्ण आरोग्य तपासणीअंती दिलेले प्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर केले आहे. (प्रवासाच्या तारखेपासून १५ दिवसांपेक्षा जास्त जुने नाही)

९. माझे वय ------ वर्षे (७५ वर्ष पेक्षा जास्त) असल्याने मी अर्जामध्ये माझ्यासोबत जीवनसाथी / सहायक, मदतनीस म्हणून सोबत नेण्यासाठी नमूद केलेला आहे. त्याचे वय ----- असून (किमान २१ वर्षे ते कमाल ५० वर्षे) त्याचे (मदतनीसचे) हमीपत्र आणि शारीरिकदृष्ट्या निरोगी आणि प्रवासासाठी तंदुरुस्त असल्याचे शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र सोबत जोडले आहे. **(अर्जदारासोबत मदतनीस असल्यास लागू)**

१०. सदर योजनेअंतर्गत माझी यापूर्वी निवड झालेली नाही.

११. किमान प्रवासी संख्या उपलब्ध झाल्यावरच प्रवास सुरु होईल, याबाबत मला कल्पना आहे. याबाबत माझी कोणतीही तक्रार असणार नाही.

१२. वरील १ ते ११ मधील माहिती / बाबी खोटी किंवा लपविल्याचे आढळून आल्यास मी योजनेसाठी अपात्र ठरून कधीही माझा या योजनेच्या लाभ रद्द केला जाईल, याची मला माहिती आहे.

१३. मी प्रवासात कोणताही ज्वलनशील पदार्थ / मादक पदार्थ कोणत्याही स्वरूपात वाहून नेण्यात प्रतिबंधित आहे.

१४. मी राज्याची / देशाची प्रतिमा खराब होणार नाही अशा रितीने यात्रेच्या प्रतिष्ठेनुसार वागण्यात बांधिल आहे.

१५. मी प्रवासासाठी नियुक्त संपर्क अधिकारी / व्यवस्थापक यांच्या सूचनांचे पालन करण्यास बांधिल आहे.

१६. मी विभागाचे विहित केलेल्या प्रणालीमध्ये आणि शिस्तीत सहकार्य करण्यास तयार आहे तसेच इतर प्रवाशांची गैरसाय होईल, असे वर्तन करणार नाही.

१७. मी रेल्वे प्रवास वा बस प्रवासामध्ये संबंधित विभागाने निर्गमीत केलेल्या सर्व नियमांचे पालन करण्यात बांधिल आहे.

१८. मी मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेच्या सर्व अटी व शर्तीबाबत अवगत असुन मी त्याचे पालन करेन.

१९. शासनाने कोणत्याही कारणाने सदर तीर्थयात्रा प्रवास रद्द झाल्यास किंवा पुढे ढकलल्यास माझी कोणतीही तक्रार असणार नाही.

२०. या योजनेअंतर्गत प्रवासादरम्यान कोणतीही दुर्घटना इत्यादी बार्बीसाठी राज्य शासनाचे कोणतेही अधिकारी / कर्मचारी यांना मी जबाबदार धरणार नाही.

२१. सदर हमीपत्र मी सत्य प्रतिज्ञेवर करीत असून वरील सर्व मजकूर खरा व बरोबर असून तो खोटा ठरलेस कायदेशीर शिक्षेस पात्र राहीन, म्हणून हे घोषणापत्र स्वत: केले आहे.

दिनांक / /२०

ठिकाण

(-------------------------)

हमीपत्र देणाऱ्याचे नाव व स्वाक्षरी

कृपया मागे पहा...

अर्जासोबत जोडलेल्या कागदपत्रांचा तपशील

अ.क्र.	कागदपत्राचा तपशील	कागदपत्राचे नाव	आहे	नाही
१	अर्जाची मूळ प्रत			
२	अर्जदाराचे आधार कार्ड / रेशन कार्ड (स्वयं साक्षांकीत प्रत)			
३	महाराष्ट्र राज्याचे रहिवासी असल्याबाबत अर्जदाराचे अधिवास प्रमाणपत्र / महाराष्ट्र राज्यातील जन्म दाखला / अर्जदाराचे १५ वर्षापूर्वीचे रेशन कार्ड / मतदार ओळखपत्र / शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र (यापैकी कोणतेही एक)			
४	सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेला कुटुंब प्रमुखांचा उत्पन्नाचा दाखला (वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षपर्यंत असणे अनिवार्य) किंवा अंत्योदय अन्न योजना (AAY) / प्राधान्य कुटुंब योजना (PHH)/ वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षच्या आत असलेले मात्र प्राधान्य कुटुंब नसलेले (NPH) शिधापत्रिकाधारक (यापैकी कोणतेही एक)			
५	शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी दिलेला शारीरिक दृष्ट्या निरोगी आणि प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असलेचे अर्जदाराचे मूळ वैद्यकीय प्रमाणपत्र			
६	शासकीय वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी दिलेला शारीरिक दृष्ट्या निरोगी आणि प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असलेचे जीवनसाथी / सहायकाचे मूळ वैद्यकीय प्रमाणपत्र			
७	अर्जदाराचे सदर योजनेच्या अटी व शर्तीचे पालन करण्याबाबत आणि अपात्रता नसलेचे हमीपत्र			
८	जवळच्या नातेवाईकाचे प्रमाणपत्र			
९	७५ वर्षे च्या वय असलेल्या अर्जदाराचे मदतनीस (जीवनसाथी / सहायक) चे मूळ वैद्यकीय प्रमाणपत्र			
१०	अर्जदारासोबत जाणाऱ्या जीवनसाथी / सहायकाचे आधार कार्ड			
११	अर्जदारासोबत जाणाऱ्या जीवनसाथी / सहायकाचे हमीपत्र			

* अर्ज सादर करताना संबंधीत शासकीय कार्यालयात मूळ प्रती दाखविण्यात याव्यात, यामधील वैद्यकीय प्रमाणपत्र व हमीपत्र मूळ प्रतीत जमा करणे बंधनकारक आहे.

कोणतेही कागदपत्र खोटे वा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास मी कायदेशीर शिक्षेस पात्र राहील.

ठिकाण :

दिनांक : अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना
अर्जाची पोहोच पावती

श्री/ श्रीमती -- राहणार --------------------------यांचा मुख्यमंत्री वयोश्री योजनेसाठी अर्ज क्रमांक----------------------------------दिनांक---------------- रोजी प्राप्त झाला आहे.

अर्ज घेणाऱ्याचे नाव व स्वाक्षरी

(कार्यालयाचा शिक्का)

(ब)

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना

लाभार्थ्यांचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, --- राहणार -- वय ------------- सन ---------------- मध्ये -------------------------- या ठिकाणी प्रवास करण्यासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या निरोगी असून प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम आहे. तसेच कोणत्याही संसर्गजन्य (टीबी, हृदयाशी संबंधित श्वसन रोग, कोरोनरी अपुरेपणा, कोरोनरी थ्रोम्बोसिस, मानसिक आजार, संसर्गजन्य कुष्ठरोग इ.) रोगाने ग्रस्त नाही.

दिनांक - / /२०

(--------------------------)

ठिकाण -

शासकीय वैद्यकीय अधिकारी यांचे नाव, स्वाक्षरी

व पदनाम

(कार्यालयाचा शिक्का)

(क)

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना
जवळच्या नातेवाईकाचे प्रमाणपत्र

(जवळच्या नातेवाईकाचा फोटो)

प्रमाणित करण्यात येते की, मी, श्री / श्रीमती --
वय-----------वर्षे व्यवसाय---------------राहणार---
तालुका------------जिल्हा---------------

अर्जदार श्री./ श्रीमती -- वय-----------वर्षे
व्यवसाय----------राहणार--तालुका-----------------
जिल्हा-------------- यांचेशी माझे नाते ----------------------- आहे.

अर्जदार माझ्या पूर्ण ओळखीचे व परिचयाचे आहेत. मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना या योजनेअंतर्गत त्यांनी अर्ज केला असून शासनाच्या सर्व विहित अटी व शर्तीचे पालन करुन ते या योजनेअंतर्गत प्रवास करण्यास इच्छूक आहेत, याची मला माहिती आहे.

दिनांक / /२०

ठिकाण

(--------------------------)

प्रमाणपत्र देणाऱ्याचे नाव व स्वाक्षरी

(ड)

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना
जीवनसाथी / सहायकाचे हमीपत्र

(जीवनसाथी / सहायकाचा पासपोर्ट साईज फोटो)

मी, श्री / श्रीमती --वय------- वर्षे व्यवसाय--------------- राहणार------------------------------------तालुका-------------जिल्हा----------

अर्जदार श्री./ श्रीमती -- वय-----------वर्षे व्यवसाय----------राहणार---तालुका------------जिल्हा-----------
यांचेशी माझे नाते ----------------------- आहे.

अर्जदार यांचे वय ७५ वर्षे पेक्षा जास्त आहे. तसेच ते माझ्या पूर्ण ओळखीचे असून त्यांच्या आरोग्य व इतर सवयीबाबत मला सर्व माहिती आहे.

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना या योजनेअंतर्गत मी पूर्ण प्रवासात अर्जदारासोबत राहून त्यांची संपूर्ण जबाबदारी स्विकारण्याची हमी देत आहे.

दिनांक / /२०

ठिकाण

हमीपत्र देणाऱ्याचे नाव व स्वाक्षरी

(इ)

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना

जीवनसाथी / सहायकाचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, --
राहणार -- वय --------------- सन ----------------
मध्ये -------------------------- या ठिकाणी प्रवास करण्यासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या निरोगी असून प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम आहे. तसेच कोणत्याही संसर्गजन्य (टीबी, हृदयाशी संबंधित श्वसन रोग, कोरोनरी अपुरेपणा, कोरोनरी थ्रोम्बोसिस, मानसिक आजार, संसर्गजन्य कुष्ठरोग इ.) रोगाने ग्रस्त नाही.

दिनांक - / /२०

ठिकाण -

(--------------------------)

शासकीय वैद्यकीय अधिकारी यांचे नाव, स्वाक्षरी
व पदनाम
(कार्यालयाचा शिक्का)

प्रपत्र-१

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना

जिल्हास्तरावर करावयाची कार्यवाही

(ऑफलाईन)

१	मा.पालकमंत्री यांचे अध्यक्षतेखाली जिल्हास्तरावरील समितीची स्थापना करुन त्यानुसार आदेश पारीत करणे.
२	समितीची बैठक आयोजित करुन शासन निर्णय व आयुक्तालयाच्या परिपत्रकानुसार चर्चा करणे व योजनेच्या अंमलबजावणी बाबत नियोजन करणे.
३	दि. 31 ऑक्टोबर, 2024 पर्यंत महाराष्ट्र राज्यातील प्रत्येक जिल्ह्याकरीता कमाल 1000 (एक हजार) पात्र लाभार्थ्यांचा कोटा निश्चित केला असून सदर कोट्याच्या कमाल मर्यादेत तसेच प्रति लाभार्थी रु. 30,000/- (रुपये तीस हजार) च्या कमाल मर्यादेत शासनाने दि. 14.07.2024 च्या शासन निर्णयान्वये विहित केलेल्या तीर्थक्षेत्रांमधून तीर्थदर्शन यात्रा (टूर पॅकेज) निश्चित करण्याचे अधिकार जिल्हास्तरीय समितीस आहेत. त्याप्रमाणे तीर्थदर्शन यात्रा (टूर पॅकेज) निश्चित करण्याची कार्यवाही करावी.
४	अर्जाचे नमूने विनामुल्य उपलब्ध करुन देणे , लाभार्थ्यांचे प्रस्ताव मागविणे, अर्ज व त्या सोबत जोडावयाची कागदपत्रे खालीलप्रमाणे- **i.** दि.३१ ऑक्टोबर, २०२४ पर्यंत ऑफलाईन अर्ज घेणे **ii.** लाभार्थीचे आधार कार्ड / रेशन कार्ड. **iii.** लाभार्थ्याचे महाराष्ट्र राज्याचे अधिवास प्रमाणपत्र / रहिवास दाखला (नसल्यास त्याऐवजी रेशन कार्ड/ मतदार ओळखपत्र/ शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र/ जन्म दाखला). **iv.** लाभार्थ्यास सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेला कुटुंब प्रमुखांचा उत्पन्नाचा दाखला (वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षपर्यंत असणे अनिवार्य) किंवा अंत्योदय अन्न योजना (**AAY**) / प्राधान्य कुटुंब योजना (**PHH**)/ वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षच्या आत असलेले मात्र प्राधान्य कुटुंब नसलेले (**NPH**) शिधापत्रिकाधारक. **v.** लाभार्थ्याचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र **vi.** लाभार्थ्याचे पासपोर्ट आकाराचे २ फोटो. **vii.** अटी व शर्तीचे पालन करण्याबाबतचे लाभार्थ्याचे हमीपत्र. **viii.** ७५ वर्षावरील अर्जदाराच्या जीवनसाथी किंवा सहाय्यक यांचे वय ६० वर्षापेक्षा कमी असले तरीही जीवनसाथी किंवा सहाय्यक यापैकी एक अर्जदार प्रवास करु शकेल. सहाय्यकाचे वय २१ ते ५० वर्ष असावे. एखादा सहायक प्रवासात घेतल्यास, त्याला देखील त्याच प्रकारच्या सुविधा मिळतील ज्या प्रवाशाला परवानगी आहे. सहाय्यकाने शारीरिकदृष्ट्या निरोगी आणि प्रवासासाठी तंदुरुस्त असल्याचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक राहिल.
५	दिनांक ३१ ऑक्टोबर, २०२४ पूर्वी ज्यांना ऑफलाईन अर्ज सादर करता येत नसेल त्यांचेसाठी अर्ज भरण्याची सूविधा सहाय्यक आयुक्त, समाजकल्याण, कार्यालयात उपलब्ध करुन द्यावी.
६	प्राप्त अर्ज छाननीसाठी जिल्हास्तरावरील समितीसमोर ठेवणे.

७	सदर योजनेंतर्गत प्राप्त लाभार्थ्यांचे अर्ज छाननी करताना खालील अपात्रतेबाबत बाबींची खात्री करण्यात यावी. i. अर्जदाराच्या कुटूंबातील सदस्य आयकरदाता नसावा. ii. अर्जदार शासकीय / निमशासकीय / निवृत्तीवेतन धारक योजनेस पात्र असणार नाही. तथापि, बाह्यस्त्रोत / कंत्राटी कर्मचारी ज्यांचे उत्पन्न रु. २.५० लक्ष पर्यंत आहे, असे कर्मचारी पात्र असतील. iii. अर्जदाराच्या कुटूंबातील सदस्य भारत सरकार किंवा राज्य सरकारच्या बोर्ड / कॉर्पोरेशन / उपक्रमाचे अध्यक्ष/ उपाध्यक्ष / संचालक / सदस्य असल्यास अर्जदार पात्र असणार नाही. iv. अर्जदाराच्या कुटूंबातील सदस्याच्या नावावर नोंदणीकृत चारचाकी वाहन (ट्रॅक्टर वगळून) नसावे. v. अर्जदार प्रवासासाठी शारिरीक आणि मानसिकदृष्ट्या सक्षम असणे आवश्यक आहे. तसेच कोणत्याही संसर्गजन्य रोगाने ग्रस्त नसावा. vi. अर्जदाराने प्रस्तावित प्रवासासाठी सरकारी सक्षम वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे १५ दिवसांपेक्षा जास्त जुने नसलेले प्रमाणपत्र सादर करावे. vii. ज्या अर्जदाराची मागील वर्षामध्ये लॉटरी पध्दतीने निवड झाल्यानंतर प्रवासासाठी आमंत्रित करुनही प्रवास पूर्ण केला नाही, असे अर्जदार पात्र असणार नाही. viii. अर्जदाराने खोटी माहिती देऊन किंवा कोणतेही तथ्ये लपवून अर्ज केला असल्याचे निदर्शनास आल्यास तो प्रवासासाठी अपात्र ठरेल.
८	जिल्हानिहाय अंतिम केलेला कोटा पेक्षा जास्त अर्ज उपलब्ध झाल्यास संगणकीकृत ड्रॉ (लॉटरी) पध्दतीने निवड व १०० टक्के अतिरिक्त अर्जदारांची प्रतिक्षा यादी अंतिम करावी.
९	निवडलेले प्रवासी आणि प्रतीक्षा यादी जिल्हाधिकारी कार्यालय तसेच समाजकल्याण विभागाच्या सहायक आयुक्त कार्यालयाच्या सूचना फलकावर आणि योग्य वाटेल अशा इतर माध्यमांव्दारे प्रसारित करावी.
१०	पत्नी- पत्नीने स्वतंत्रपणे अर्ज केला असेल आणि एकाची लॉटरीत निवड झाली असेल आणि दुसऱ्या जोडीदाराची निवड झाली नसेल तर जिल्हास्तरीय समिती त्यांना किंवा तिला यात्रेला पाठविण्याचा निर्णय घेतील.
११	प्रत्येक यात्रेसोबत जाण्यासाठी सहाय्यक आयुक्त, समाजकल्याण कार्यालयातील एका जबाबदार कर्मऱ्याची नेमणूक करावी.
१२	प्रवाशांची सुरक्षा आणि आरोग्याशी संबंधित व्यवस्था सुनिश्चित करणे.
१३	जिल्हास्तरीय समितीने ऋतू, हवामान, नैसर्गिक आपत्ती इ. बाबींचा विचार करुन यादीतील स्थळ निश्चित करुन प्रवासी यात्रेचे पुढील नियोजन करावे.
१४	निवडलेला प्रवासी प्रवासाला न गेल्यास प्रतीक्षा यादीतील व्यक्तीला कळवून त्यानुसार पुढील कार्यवाही करावी.

***

प्रपत्र-२

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना

अर्जाची तपासणी सूची

जिल्हा __________ अर्ज क्रमांक __________

प्रवासाचे ठिकाण ______________

१) अर्जदाराचे नाव - ____

२) अर्जदाराचा पत्ता - ____

____

३) अर्जदाराचे वय - ____

४) मोबाईल क्रमांक - ____

५) आधार क्रमांक - ____

अ.क्र.	बाब	होय/ नाही
१	दि.३१ ऑक्टोबर, २०२४ पूर्वी ऑफलाईन व तदनंतर ऑनलाईन अर्जाची प्रत सोबत जोडली आहे काय?	
२	अर्जदार यांनी आधार कार्ड / रेशन कार्ड ची प्रत जोडली आहे काय ?	
३	अर्जदार यांनी महाराष्ट्र राज्याचे अधिवास प्रमाणपत्र / महाराष्ट्र राज्यातील जन्म दाखला. (अर्जदाराचे अधिवास प्रमाणपत्र उपलब्ध नसेल तर त्याऐवजी त्या लाभार्थ्यांचे १५ वर्षापूर्वीचे १. रेशन कार्ड २. मतदार ओळखपत्र ३. शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र ४. जन्म दाखला या चारपैकी कोणतेही ओळखपत्र / प्रमाणपत्र) जोडले आहे काय?	
४	अर्जदार यांनी सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेला कुटुंब प्रमुखांचा उत्पन्नाचा दाखला (वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षपर्यंत असणे अनिवार्य) किंवा अंत्योदय अन्न योजना (AAY) / प्राधान्य कुटुंब योजना (PHH)/ वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षच्या आत असलेले मात्र प्राधान्य कुटुंब नसलेले (NPH) शिधापत्रिकाधारक जोडले आहे काय?	
५	अर्जदार यांनी सरकारी वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी दिलेला शारीरिक दृष्ट्या निरोगी आणि प्रस्तावित प्रवासासाठी सक्षम असलेचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र जोडले आहे काय?	
६	अर्जदार यांनी स्वत: चा पासपोर्ट आकाराचा फोटो जोडला आहे काय?	
७	अर्जदार यांनी त्यांच्या जवळच्या नातेवाईकाचा मोबाईल क्रमांक दिला आहे काय?	
८	अर्जदार यांनी सदर योजनेच्या अटी व शर्तीचे पालन करण्याबाबत तसेच अपात्र नसलेचे हमीपत्र जोडले आहे काय?	
९	७५ वर्षे च्या वय असलेल्या अर्जदाराचे मदतनीस (जीवनसाथी / सहाय्यक) यांचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र जोडले आहे काय?	

उक्तप्रमाणे १ ते ९ मधील कागदपत्रांच्या आधारे अर्जदार, जिल्हास्तरीय समिती सभा दि...................... मध्ये मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेसाठी पात्र / अपात्र ठरवण्यात आलेला असून मंजुर / नामंजूर करण्यात येत आहे.

सहायक आयुक्त, समाजकल्याण तथा
सदस्य सचिव,
मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना समिती

जिल्हाधिकारी तथा
उपाध्यक्ष,
मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना समिती

प्रपत्र-३

मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की,

१. -------------जिल्ह्यातील सोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे (अ.क्र.१ ते -----) मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेच्या एकूण ------- (स्त्री----- , पुरुष---- व तृतीयपंथी ----) लाभार्थ्यांची जिल्हास्तरीय समिती सभा दिनांक / /२० रोजीच्या बैठकीत निवड करण्यात आली आहे.

२. मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनेचे शासन निर्णय दिनांक १४.०७.२०२४ व दि. ८.८.२०२४ मधील पात्रतेचे निकष व अटी शर्ती, तसेच इतर सर्व तरतूदींचे पालन करुन लाभार्थ्यांची निवड केलेली आहे. तसेच एकूण ------- लाभार्थ्यांपैकी एकही लाभार्थी अपात्र वा दुबार नाही, याची खात्री समितीने केलेली आहे.

३. यादीमधील सर्व लाभार्थी व्यक्ती राज्यातील दिनांक ३१.१२.२०२३ अखेर पर्यंत वयाची ६० वर्षे पूर्ण केलेले ज्येष्ठ नागरिक आहेत.

४. लाभार्थ्याचे कौटूंबिक वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्ष च्या आत असल्याची खात्री केली आहे. त्याबाबत सक्षम प्राधिकारी यांनी दिलेला कुटुंब प्रमुखांचा उत्पन्नाचा दाखला (वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षपर्यंत असणे अनिवार्य) किंवा अंत्योदय अन्न योजना (**AAY**) / प्राधान्य कुटुंब योजना (**PHH**)/ वार्षिक उत्पन्न रु.२.५० लक्षच्या आत असलेले मात्र प्राधान्य कुटुंब नसलेले (**NPH**) शिधापत्रिकाधारक घेणेत आले आहे.

५. सदर लाभार्थ्यांचे विहित नमुन्यात हमीपत्र घेण्यात आले आहे.

६. सोबत जोडलेल्या यादीमधील लाभार्थी अपात्र अथवा दुबार लाभ घेतल्याचे आढळून आल्यास त्याबाबत चौकशी करुन संबंधिताकडून रक्कम वसूल करण्यात येईल.

दिनांक / /२०२४
ठिकाण ----------------

सहायक आयुक्त, समाजकल्याण तथा
सदस्य सचिव,
मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना समिती

जिल्हाधिकारी तथा
उपाध्यक्ष,
मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना समिती

प्रपत्र-4

List of Selected Beneficiaries under Mukhyamantri Teerth Darshan Yojna

District ______________ Place of TeerthKshetra____________________

District committee meeting date__ /__ /___

Sr. No.	Name of Beneficiary (As per Aadhar card)	Address	Age	Aadhar No.	Mobile No. of Beneficiary	Name of Close Relative	Mobile No. of Close Relative	Name of Spouse or Assistant (If beneficiary is of age 75 years and above)	Mobile No. of Spouse or Assistant
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Tip – 1) Submit Hard copy and Soft copy (MS – Excel) in above format on office email Id- sakalyanpunenahas@gmail.com

2) Submit copies of Aadhar card of Beneficiary

Assistant Commissioner, Social Welfare
and
Member Secretary,
Mukhyamantri Teerth Darshan Yojna Committee,
District__________________

Collector
and
Vice President,
Mukhyamantri Teerth Darshan Yojna Committee,
District__________________

Hon. Guardian Minister
and
President,
Mukhyamantri Teerth Darshan Yojna Committee,
District__________________