

રૂ. ૫/-



શ્રી કુચ્છી વિશ્વા ઓશવાળ સેવા સમાજ

શ્રી. ક. વિ. ઓ. દેરાવાસી જૈન મહાજનવાડી, ઉજ્જ્વળ માણે, ૯૯/૧૦૧, કેશવજી નાયક રોડ,
ચીયાંદર, મુખાંડ - ૪૦૦ ૦૦૬ * ફોન : ૨૩૭૧ ૪૯૭૪ / ૨૩૭૭ ૩૦૩૨

No.

૮૪

સત્રી ઉત્કર્ષ યોજના અંતર્ગત લોન માટેનું અરજી - પત્રક

અરજદારનું પુનું નામ : _____ ગામ : _____
 અભ્યાસ : _____ વય : _____
 પિતા / પતિનું નામ : _____ ગામ : _____
 રહેઠાણનું સરનામું : _____
 _____ દિન : _____

- ૧) લોનની રકમથી કયો
ગૃહ ઉદ્યોગ / ધેંધો કરવાનો છો ? : _____
- ૨) ગૃહઉદ્યોગ / ધેંધાની પ્રાથમિક
માહિતી અને અનુભવ : _____
- ૩) ગૃહઉદ્યોગની પ્રેરણા ?
માર્ગદર્શન કયાંથી મેળવ્યું : _____
- ૪) અગાઉ આ યોજના હેઠળ પોતે
અથવા કુટુંબનાએ લાભ લીધેલ છે ? : _____ આત્મ નામ : _____
- ૫) ગૃહઉદ્યોગની શરૂઆત માટે કુલ રકમ : ૩૧. _____
- ૬) સંસ્થામાંથી લોનની જોઈતી રકમ : ૩૧. _____
- ૭) બાઢીની રકમની સગવડ કેવી રીતે કરશો ? : _____
- ૮) વેચાણ અને અન્ય બાધતોની વિગતો : _____
- ૯) આ) આપે અન્ય કોઈ સંસ્થામાંથી
લોન લીધેલ હોય તો તેની વિગત : _____
બ) સેવા સમાજની પ્રવૃત્તિમાંથી લોન
લીધેલ હોય તેની વિગત : _____
- ૧૦) હાલ જો આ પ્રવૃત્તિ ચાલુ હોય
તો તેની વિગત : _____
- ૧૧) આપને માલ આપતા વેપારીનું
નામ અને સરનામું : _____
- ૧૨) આપની પાસે માલ લેનાર
વેપારીનું નામ અને સરનામું : _____
- (૧૩) કુટુંબના અન્ય સભ્યોની વિગત : _____

ક્રમ.	નામ.	વય.	અરજદાર સાથે સંબંધ	માર્ગદર્શક આવક	અભ્યાસ.
૧.					
૨.					
૩.					
૪.					
૫.					

જામીન - પત્રક

એ જામીન પડનારાઓએ ભરવાનું ફર્મ
(જામીન બૃહદ્ મુખ્યમાં રહેતા હોવા જોઈએ).

હું અરજદાર શ્રીમતી / કુમારી _____ ને ઓળખું છું અને આપની
સ્ત્રી ઉત્કર્ષ યોજના લેટા લોન ઝ. _____ ની મંજૂર કરવા ભલામણ કરું છું.
આ લોનની રકમ શરતો પ્રમાણે ભરપાઈ કરશે એની ખાત્રી આપું છું. જે લોન ભરપાઈ ન થાય તો લોન તથા વ્યાજ ભરપાઈ
કરવવાની જવાબદારી અમારી રહેશે.

આ યોજનાના નિયમો મેં વાંચ્યા છે અને હું તેને બંધનકર્તા છું.

જામીન નં. (૧) નામ : _____ ગામ : _____
સરનામું (રખાડર સ્ટેમ્પ) _____ ફોન : _____
_____ મોબાઇલ : _____
સહી : _____

જામીન નં. (૨) નામ : _____ ગામ : _____
સરનામું (રખાડર સ્ટેમ્પ) _____ ફોન : _____
_____ મોબાઇલ : _____
સહી : _____

આપનાં ગામનાં મહાજન / મંડળનું સરનામું

અધિકારીઓનાં નામ :

(૧) : _____ ફોન : _____

(૨) : _____ ફોન : _____

પ્રતિ,
અધિકારીઓ,
શ્રી કચ્છી વિશ્વાઓશવાળ સેવા સમાજ
શ્રી ક.વિ.ઓ. દેરાવાસી જૈન મહાજનવાડી,
ઉજે માણે, ૬૬/૧૦૧, તેશવળુ નાયક રોડ, ચીંચબંદર, મુખ્ય-૪૦૦ ૦૦૬.

નીચેની વિગતો આ સંસ્થામાં આવો ત્યો ભરવાની રહેશે.

હું શ્રીમતી / કુમારી

આપની ઉપરોક્ત યોજના હેઠળ શા. _____ (૩.) _____ પુરા)

મંજુર કરવા બદલ આપની આભારી છું અને બધી શરતોનું પાલન કરવા બંધાયેલી છું.

(૧) આ લોનની રકમનો ઉપયોગ હું અરજુમાં જણાવેલ ગૃહ ઉદ્યોગ માટે જ કરીશ.

(૨) આ લોનની રકમની ચુકવણી હું શા. _____ ના માસિક હપ્તેથી તા. _____ થી શરૂ કરીશ.

(૩) વગર વ્યાજે મળતી આ લોન જો દરાવેલ મુદત પ્રમાણે ભરપાઈ ન કરી શકું તો લોન લીધાની તા. _____ થી દર વર્ષે દર સેકડે ૧૮%ના દરે વ્યાજ ચુકવવા હું બંધાયેલી છું.

(૪) આ લોનની રકમનો ઉપયોગ વિગેરની અરીકીમાં કરવામાં આવશે અને આ વસ્તુ નીચેના સરનામે રાખવામાં આવશે.

(૫) લોનની મુદત દરમ્યાન ઉપરોક્ત વસ્તુઓની માલિકી શ્રી કચ્છી વિશા ઓશવાળ સેવા સમાજની રહેશે અને લોન ભરપાઈ કરવામાં હું નિષ્ણળ નીવંતું તો શ્રી કચ્છી વિશા ઓશવાળ સેવા સમાજ એ વસ્તુઓનું બેચાણ કરી શકશે અને વધારાની નીકળતી રકમ માટે કાનુની કાર્યવાહી કરી શકશે.

(૬) શ્રી કચ્છી વિશા ઓશવાળ સેવા સમાજના અધિકારીઓ અથવા નિયુક્ત થયેલી વ્યક્તિઓ મારા ધરના અથવા વ્યવસાયના ટેકાઢે એમની ઈચ્છાનુસાર અનુકૂળ સમયે મુલાકાત લઈ શકશે અને વ્યવસાય બાબતની માલિકી પૂર્ણ શકશે, જે આપવા હું બંધાયેલી છું.

(૭) શ્રી કચ્છી વિશા ઓશવાળ સેવા સમાજ સ્ત્રી ઉત્કર્ષ યોજના માટે જે વધારાના નિયમો ધરશે તેમનું પાલન કરવા હું બંધાયેલી છું.

લિ.

નામ :

સહી

ગૃહઉદ્યોગ / બંધાનું સરનામું :

રહેઠાળાનું સરનામું :

ઓફિસ માટે

Reg. No.

Inward No.

તારીખ :

કોર્પ લેનારની સહી :

તારીખ :

અરજુ મંજુર / નામંજુર :

ચેક નંબર :

મંજુર કરેલ રકમ :

પ્રથમ હુલો :

હુલાની રકમ :

હાજર સલ્યોના નામ :

(૪)

(૧)

(૬)

(૨)

(૭)

(૩)

(૮)

(૪)

સહી કન્વીનર

નોંધ



શ્રી કુચ્છી વિશ્વા ઓશવાળ સેવા સમાજ

સત્રી ઉત્કર્ષ યોજના હેઠળ લોન માટેના નિયમો

- (૧) આ યોજના કુચ્છી વિશ્વા ઓશવાળ સ્ત્રીઓ માટે છે.
- (૨) કોઈપણ સ્ત્રી જે ગૃહઉદ્યોગ / ધંમો વડે પગભર થવા માગતી હોય તે આ યોજના હેઠળ લોન લઈ શકશે.
- (૩) લખેલ હેતુ સિવાય જે લોનની રકમ વાપરવામાં આવી હોવાનું અધિકારીઓની જાણમાં આવશે તો આ લોનની રકમ વાર્ષિક ૧૮% વ્યાજ સાથે તુરત ૫ વસુલ કરવામાં આવશે.
- (૪) અરજદાર લોનના અરજુપત્રકની સાથે એમને લોન આપવાની ભલામણ કરનાર બૂલ્દ મુખ્યમાં રહેતા બે (અમીનના) સદગૃહસ્થોના ભલામણ પત્ર આપવાના રહેશે. આ ભલામણ પત્રમાં સદગૃહસ્થોના સરનામાનો રખભર સેમ્પ તથા ટેલીકોન નંબર હોવા આવશ્યક છે. સેવા સમાજ તેમની પાસેથી વધુ માહિની મંગાવી શકશે.
- (૫) અરજદાર અરજુની સાથે પોતાના પાસપોર્ટ સાઈઝના એક ફોટોચાંચ અને રેશનકાર્ડના પહેલા અને દ્રોલા પાનાની ઝરોક્ષ કોપી (સરનામા અને નામોવાળા પાના) આપવાની રહેશે. અમાબાદ કાડ, પેન કુડ ના ૨૫૦૦૫
- (૬) આ લોન સાધારણતઃ વગર વ્યાજની રહેશે અને એક મહિનાના રાહતગાળા બાદ માસિક હપ્તાથી તેની ચુકવણી કરવાની રહેશે.
- (૭) અરજુપત્રક સંપૂર્ણપણે ભરાયેલું હોય એ જરૂરી છે. અધુરા અરજુપત્રકો નામંજુર કરાશે તેમજ લોન માટેની રકમ વધુ-ઓછી મંજુર કરવાની સત્તા સંપૂર્ણપણે અધિકારીઓની રહેશે.
- (૮) લોન ચુકવણીના માસિક હપ્તા તે મહિનાની ૧૦ તારીખની અંદર ભરવાના રહેશે. જો કોઈ સ્ત્રી સતત ત્રણ હપ્તા સુધી લોનના માસિક હપ્તા ચુકવશે નહીં તો તેની જ્ઞાનાત્મક કાર્યવાની કરવામાં આવશે.
- (૯) જો કોઈ સ્ત્રી લોન ભરપાઈ કરવામાં નિષ્ણળ જાય તો સેવા સમાજને આ લોન પાછી ભરપાઈ કરવાની જવાબદારી ભલામણ કરનાર બનેં સદગૃહસ્થોની રહેશે.
- (૧૦) જો કોઈ સ્ત્રી લોન ભરપાઈ ન કરે અથવા ઓટી વિગતો લઈ લોન લીધી હોય તો સેવા સમાજ કાનુની કાર્યવાની કરી એ સ્ત્રીના પોતાના અથવા કુંભની કોઈપણ મિલકત જપ્ત કરી વેચાડા કરી એ નાણા ૧૮% વાર્ષિક વ્યાજ સાથે વસુલ કરી શકશે.
- (૧૧) શ્રી ક.વિ.ઓ. સેવા સમાજ આ સ્ત્રી ઉત્કર્ષ યોજના માટે વધારાના નિયમો ઘડી શકશે અથવા ઉપરનો કોઈપણ નિયમોમાં ફેરફાર કરી શકશે. જે વિરોની જાણ સાદી ટપાલથી ઘરના સરનામે અથવા મૌખિક કરાશે અને એ નિયમો લોન લેનાર સ્ત્રીને બંધનકર્તા રહેશે.
- (૧૨) અરજદાર તથા ભલામણ કરનારના સરનામા તથા ટેલીકોન નંબરમાં કોઈ ફેરફાર થાય તો તે સંસ્થાને તુરત ૫ જાણાવવા વિનંતી છે.
- (૧૩) આ નિયમની એક XEROX સહીવાળી કોપી આપની પાસે રાખવી.
ઉપરોક્ત સર્વ નિયમો મને સંપૂર્ણપણે બંધનકર્તા છે.