

:: બનાસકાંઠા જિલ્લા સહકારી દૂધ ઉત્પાદક સંઘ લિ.પાલનપુર ::

દૂધ/બનાસ શિક્ષા સહાય/ ૧૩૧૮

—: પરીપત્ર :—

તા.૨૬/૦૫/૨૦૧૬

આથી બૃહદ બનાસકાંઠા જિલ્લાની તમામ દૂધ મંડળીઓ / મિ.ક.સેન્ટરોને સહર્ષ જણાવવાનું કે, બનાસડેરીના આધસ્થાપક સ્વ.શ્રી ગલબાભાઈ નાનજીભાઈ પટેલનું સ્વપ્ન હતું કે “ દાતરડાના હાથા પર વિધવા બહેન દૂધના ઘંઘા થકી સ્વમાનભેર પોતાનું જીવન ગુજારી શકે અને પોતાના બાળકને શિક્ષણ આપી તેનું ઘડતર કરી શકે ” તેવા સ્વપ્નોને વાસ્તવિકતામાં સાકાર કરવા દૂધસંઘના ચેરમેનશ્રી અને નિયામક મંડળના સભ્યશ્રીઓએ તા.૨૫/૪/૨૦૧૬ની મિટીંગમાં કરેલ ઠરાવ નં.—૭ મુજબ બનાસડેરી દ્વારા વિધવા દૂધ ઉત્પાદક બહેનોના બાળકો અને આશ્રિતો (જેના માતા પિતા હયાત નથી) માટે “બનાસ શિક્ષા સહાય યોજના ” નીચેની શરતો અને નિયમોને આધીન તા.૩૧/૦૫/૨૦૧૬ સુધી અમલમાં મુકવામાં આવેલ છે.

* “બનાસ શિક્ષા સહાય યોજના”ની શરતો/નિયમો નીચે પ્રમાણે છે. *

- (૧) યોજનાનો લાભ ફક્ત કાયમી દૂધ ઉત્પાદક વિધવા મહિલા કે, જેઓ વેચાણપાત્ર થતું દૂધ મંડળીમાં ભરાવતા હોય તેમજ ખાનગીમાપમાં દૂધ ભરાવતા ના હોવા જોઈએ.
- (૨) વિધવા મહીલાના વધુમાં વધુ ૨(બે) સંતાનો/ ૨(બે) આશ્રિત બાળકોને આ યોજનામાં આવરી લેવામાં આવશે.
- (૩) યોજનાનો લાભ વિધવા મહીલાના સંતાન/આશ્રિત બાળકોને ધો—૧ થી કોલેજ (સ્નાતક) કક્ષાએ અભ્યાસ કરતા હોય તેમને જ મળશે.
- (૪) યોજનામાં વિધવા મહીલાનું સંતાન/ આશ્રિત બાળક કે, જે નીચે મુજબના જે સ્તરે અભ્યાસ કરતાં હશે તેમને તેની સામે જણાવ્યા મુજબની વાર્ષિક શિક્ષા સહાય ચુકવવામાં આવશે.

અ.નં	અભ્યાસનું સ્તર	વાર્ષિક શિક્ષા સહાય
૧	ધો—૧ થી ૮	રૂ.૨૦૦૦/—
૨	ધો—૯ થી ૧૨	રૂ.૩૦૦૦/—
૩	ધો—૧૦ પછી ડીપ્લોમા	રૂ.૩૦૦૦/—
૪	ધો—૧૨ પછી ડીપ્લોમા, ડીગ્રી કે અન્ય પ્રોફેશનલ જેવા ઉચ્ચ અભ્યાસ	રૂ.૫૦૦૦/—

- (૫) સહાયની રકમ જે તે શૈક્ષણિક વર્ષ પુર્ણ થયેથી વાર્ષિક પરિણામની પ્રમાણિત માન્ય નકલ રજૂ થયેથી પાસ થનારને જ ચુકવવામાં આવશે.
- (૬) યોજનાનો લાભ બાળકની ૨૧ વર્ષની ઉંમર સુધી જ આપવામાં આવશે.
- (૭) સહાય મેળવવા માટેની અરજી વિદ્યાર્થી પાસ થયાના ૩૦ દિવસમાં પ્રમાણપત્રો તેમજ જરૂરી તમામ કાગળો સાથે લગત દૂધ મંડળી/મિ.ક.સેન્ટરના ચેરમેનશ્રી/મંત્રીશ્રીની ભલામણ સહ સંઘની ઓફિસે રજૂ કરવાની રહેશે.
- (૮) આ યોજનાની મુદત તા.૩૧/૦૫/૨૦૧૬ સુધીની જ છે.
- (૯) આ યોજનાની શરતો અને નિયમોના અર્થઘટન, અમલીકરણ તેમજ શિક્ષા સહાય ચુકવવા અંગે કોઈ પણ જાતનો વિવાદ થાય તેવા કિસ્સાઓમાં સંઘના મેનેજીંગ ડીરેક્ટરશ્રીનો નિર્ણય આખરી ગણાશે.

બીડાણ :- અરજીનો નમુનો.

મેનેજીંગ ડીરેક્ટર



બનાસકાંઠા જિલ્લા સહકારી દૂધ ઉત્પાદક સંઘ લી.પાલનપુર

સી.ડી.એસ./સંઘ સહાય/૧૫૩૬

તા.૧૧/૦૬/૨૦૧૮

પરિપત્ર

સહકાર જિલ્લાની દૂધ મંડળીઓ/મિલ્ક કલેક્શન સેન્ટરોને જણાવવાનું કે, દૂધ મંડળીઓના વિકાસ થકી દૂધ ઉત્પાદકોના ઉત્કર્ષ અંગેની અનેકવિધ યોજનાઓ દૂધ સંઘે અમલમાં મુકેલ છે. સદર યોજનાઓનો હજુ સુધી જોઈએ તેટલો દૂધ મંડળીઓ/સભાસદોએ લાભ મેળવેલ નથી તો જે સભાસદો અને દૂધ મંડળીઓ લાભથી વંચીત રહી ગયેલ છે તેમના માટે સંઘની તમામ સહાય યોજનાઓની મુદત તા.૩૧/૦૫/૨૦૨૩ સુધી લંબાવવાનું સંઘના નિયામક મંડળની તા.૧૬/૫/૨૦૧૮ ની મિટીંગમાં નિર્ણય લીધેલ છે. તમામ યોજનાઓ અંગે સંઘે અગાઉ કરેલ પરિપત્રો, શરતો અને નિયમોના આધારે ચાલુ રાખવામાં આવેલ છે.

- (૧) ઈલેક્ટ્રીક ચાફકટર સહાય યોજના
- (૨) પાકી ગમાણ સહાય યોજના
- (૩) લોખંડની પાઈપોવાળી ગમાણ સહાય યોજના
- (૪) એ.આઈ.ટ્રેવીસ(ઘોડી)સહાય યોજના
- (૫) દૂધઘર સહાય યોજના
- (૬) દૂધઘર લોન/એડવાન્સ યોજના
- (૭) મિલ્કીંગ મશીન સહાય યોજના
- (૮) એનીમલ કુલીંગ સહાય યોજના
- (૯) દૂધ મંડળી/સભાસદ માટે ટ્રેકટર ઓપરેટેડ ચાફકટર સહાય યોજના
- (૧૦) શૌચાલય સહાય યોજના
- (૧૧) વિદ્યવા બહેનોના બાળકોને શિક્ષણ સહાય યોજના
- (૧૨) બેટી બચાવો અને કુપોષણ હટાવો અંતર્ગત ઘી સહાય યોજના.

તો ઉપરોક્ત યોજનાઓને તા.૩૧/૦૫/૨૦૨૩ સુધી લંબાવેલ હોઈ દૂધ મંડળીઓ અને તેના સભાસદો વધુમાં વધુ લાભ મેળવે તે માટે બહોળી પ્રસિધ્ધિ કરી સંઘે નિયત કરેલ નમુનામાં સહાય યોજનાઓની અરજીઓ મોકલી આપવાનું રાખવું.

ઈન્ચાર્જ મેનેજીંગ ડીરેક્ટર

નકલ સવિનય રવાના :-

માનનીયશ્રી ચેરમેન સાહેબ તથા બોર્ડ ડીરેક્ટરશ્રીઓ તરફ.....જાણ સારૂ.

નકલ રવાના :-

- (૧) જિલ્લાની તમામ દૂધ મંડળીઓ તરફ.....
- (૨) તમામ ક્ષેત્રગામી કર્મચારીશ્રીઓ/સી.ડી.એસ.સ્ટાફ તરફ.....
- (૩) તમામ વિભાગીય અધિકારીશ્રીઓ/ઝોનલ અધિકારીશ્રીઓ/ઝોનલ અધિકારીશ્રીઓ(સી.ડી.એસ.)તરફ.....
- (૪) ફાઈલે.

સંઘ દ્વારા આપવામાં આવતી દૂધ ઉત્પાદક પરિવાર માટે સહાય મેળવવા માટેનું અરજીપત્રક

તારીખ :...../...../૨૦.....

પ્રતિશ્રી

મેનેજિંગ ડિરેક્ટર સાહેબ,

બનાસડેરી, પાલનપુર.

વિષય : સંઘની સહાય મેળવવા બાબત.

ક્રમ	સહાયનું નામ	જે સહાય મેળવવા માંગતા હોય તેની સામે ✓ ની નિશાની કરવી.
૧	બેટી બચાવો કુપોષણ હટાવો સહાય યોજના	
૨	બનાસ શિક્ષા સહાય યોજના	

મે. સાહેબ,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે, "સંઘની સહાય યોજના" નો લાભ લેવા માટે અમો અરજી કરીએ છીએ. અમોએ સંઘના જે તે સહાય માટેનો પરિપત્ર વાંચેલ છે જેમાં જણાવેલ શરતો અને નિયમો મને બંધનકર્તા છે. સંઘ તરફથી મળતી સહાયની કુલ કિંમતમાંથી સહાયની રકમ બાદ ગણી બાકીની રકમ અમારી દૂધમંડળીમાં ભરપાઈ કરવા હું બાંહેધરી આપુ છું તથા નિયમ મુજબ મળતી સહાયની રકમ અમારી દૂધ મંડળી મારફત/બેંક ખાતામાં મને ચુકવી આપવા વિનંતી છે. યોજનાની શરતો અને નિયમોનું ભવિષ્યમાં કોઈ જ ઉલ્લંઘન થયેલ જણાય તો મને મળેલ સહાયની રકમ અમારી દૂધ મંડળીમાં ભરપાઈ કરવા આથી હું બાંહેધરી આપું છું.

અરજદારની વિગત :

(૧) મંડળી નું નામ :..... કોડ નંબર : તાલુકો :

(૨) અરજદારનું નામ :.....

(૩) લાભાર્થી સંતાનો/આશ્રીતોની અભ્યાસની વિગત.

ક્રમ	નામ	ધોરણ-કોલેજ	અભ્યાસનું વર્ષ	ઉંમર
૧				
૨				

(૪) દૈનિક દૂધ (લીટરમાં) : (દૂધની દૈનિક સવાર-સાંજની પાવતી જોડવી)

(૫) ગત વર્ષનું કુલ દૂધ(લીટરમાં) : (વાર્ષિક દૂધની પાવતી જોડવી)

(૬) અરજદારના બેંક ખાતાની વિગત(બેંક પાસબુક/કેન્સલ ચેકની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી) :-

બેંકનું નામ		બેંકની શાખા	
બેંકનો ખાતા નંબર		બેંકનો IFSC કોડ	

અરજદારની સહી

નામ :.....

સરનામું :.....

મોબાઈલ નં. :.....

દૂધ મંડળીની ભલામણ

અમારી મંડળીના સભાસદ/દૂધ ગ્રાહકશ્રી..... પાસે હાલમાં દૂધાળા પશુઓ છે અને બનાસડેરીનીસહાય યોજના હેઠળ અમારી મંડળીના કાયમી અને નિયમિત દૂધ ભરાવે છે માટે સહાય મેળવવા માગણી કરેલ છે જે તેઓશ્રીને ફાળવી આપવા ભલામણ છે. સહાયની સિવાયની રકમ અમારી દૂધમંડળીના દૂધબીલેથી કપાત કરવા અથવા સહાયની રકમ ગ્રાહકના બેંક ખાતામાં જમા કરવાની સત્તા સંઘને આપવામાં આવે છે. યોજનાની શરતો અને નિયમો પાળવા તેઓ સંમત છે. યોજનાની શરતો અને નિયમોનું ભવિષ્યમાં કોઈ જ ઉલ્લંઘન થયેલ જણાય તો તેઓને ચુકવેલ સહાયની રકમ અમારી દૂધમંડળીના દૂધબીલેથી કપાત કરવાની સત્તા બનાસડેરીને આપવામાં આવે છે જે બાબતે અમારો કોઈ વાંધો/વિરોધ/તકરાર રહેશે નહિ.

મંડળીનો
ગોળ સિકકો

ચેરમેન

મંત્રી

ધી દૂધ ઉત્પા. સહ. મં.લી.

મુ..... તાલુકો.....

કોડ નંબર.....રૂટ નંબર.....

મોબાઈલ નં.....

બનાસડેરીના લગત અધિકારીએ ભરવાની વિગત :-

ઉપરોક્ત અરજી કરનાર અરજદારશ્રીના ફાર્મ-સ્થળ ઉપર તપાસણી /ચકાસણી કરતાં ઉક્ત અરજદારશ્રી સંઘ સહાયની યોજનાની શરતો અને નિયમો તળે આપવાપાત્ર થાય છે/નથી તો તેમને આ યોજનાનો લાભ આપવા ભલામણ છે / નથી. અરજદારશ્રી સહાય મેળવવાને પાત્ર હોઈ તો સહાય ચુકવી આપવા ભલામણ છે / નથી.

મંજુર/નામંજુર

લગત અધિકારીની સહી.....

નામ :.....

હોદ્દો :.....

વિભાગ :.....

તા :...../...../૨૦.....