

जनपद वेबसाईट पर प्रकाशन हेतु जनउपयोगी विभागीय योजनाओं का वितरण।

- | | | |
|--|---|--|
| 1 योजना का नाम – | – | दुकान निर्माण/संचालन योजना |
| 2 सम्बन्धित विभाग का नाम | – | विकलांग जन विकास विभाग |
| 3 कार्यालयाध्यक्ष का पदनाम | – | जिला विकलांग जन विकास अधिकारी |
| 4 कार्यालय का पता – | – | भूतल, नजदीक पंजाब नेशनल बैंक
विकास भवन |
| 5 कार्यालय का दूरभाष | – | 0131 2620058 |
| 6 योजना के आरम्भ होने की तिथि | – | निश्चित नहीं |
| 7 योजना की समाप्ति की तिथि | – | |
| 8 योजना का प्रकार – केन्द्रीय/राज्य/जिला/अन्य | – | राज्य सरकार |
| 9 योजना का संक्षिप्त विवरण | – | यह योजनान्तर्गत विकलांग जनों के पुनर्वासन हेतु
संचालित है। |
| 10 योजना के लिये निर्धारित अर्हता | – | इस योजनान्तर्गत जिनकी विकलांगता
40 प्रतिशत से कम न हो, जिनकी
मासिक आय शासन द्वारा निर्धारित गरीबी रेखा हेतु
निर्धारित आय सीमा के दोगुने से अधिक न हो, जो
उ0 प्र0 का मूल निवासी हो, जिनकी आयु 18 वर्ष या
उससे अधिक, किन्तु 60 वर्ष से अधिक न हो। |
| 11 योजना किस वर्ग विशेष के लिये है | – | उक्त योजना सभी वर्ग के विकलांग
जनों हेतु संचालित है। |
| 12 योजना का आवेदन करने की प्रक्रिया | – | आवेदन पत्र समस्त औपचारिकताएं पूर्ण कर कार्यालय
जिला विकलांग जन विकास अधिकारी, मु0नगर में
जमा होगा। |
| 13 आवेदन पत्र/फार्म प्राप्त करने का स्थान | – | उक्त योजनान्तर्गत जिला विकलांग जन
विकास अधिकारी मु0नगर से प्राप्त कर
सकते हैं। |
| 14 आवेदन पत्र/फार्म का शुल्क | – | निःशुल्क प्रदान किये जाते हैं। |
| 15 आवेदन पत्र/फार्म के साथ लगने वाले
आवश्यक संलग्नको का विवरण – | – | आय प्रमाण पत्र, विकलांगता का प्रमाण
पत्र, बैंक खाता एवं मूल निवास प्रमाण पत्र,
ई-गवर्नेन्स |
| 16 यदि आवेदन आनॅलाईन है तो वेबसाईट का एड्रेस | – | |
| 17 योजना के सम्बन्ध में दूरभाष पर जानकारी देने
वाले कार्यालय के सम्पर्क सूत्र का पदनाम—मोबाईल
नम्बर सहित | – | जिला विकलांग जन विकास अधिकारी
मौ0 0131-2620058 |
| 18 योजना के सम्बन्ध में जानकारी/शिकायत करने
के सम्बन्ध में विभाग का दूरभाष/टोल फ्री नम्बर
ई-मेल/ | – | दूरभाष नं0 0131-2620058
dhwomzn@gmail.com |
| 19 विभाग की वेबसाईट का एड्रेस | – | उपलब्ध नहीं। |

ह0
(कार्यालयाध्यक्ष का नाम)