



कार्यालय नगर निगम देहरादून

दूरभाष-0135-2655620, 265352, 2658204 फ़ैक्स-0135-2651061

वेबसाइट-www.nagarnigamdehradun.com

ई-मेल: nagar_nigam2008@yahoo.com, nagarnigam.ddn@gmail.com

टोल फ्री नं० - 1800-180-4153, कन्ट्रोल रूम - 1800-180-4206

पत्रांक संख्या 965/प्र.सं. 611/SEP-DAY-NULM/2018-19

दिनांक 21/08/18

DAY-NULM के अन्तर्गत स्वतः रोजगार योजना हेतु आवेदन - नगर निगम, देहरादून ।

नगर निगम, देहरादून द्वारा क्रियान्वित दीन दयाल अन्त्योदय योजना - राष्ट्रीय शहरी आजीविका मिशन (DAY-NULM) के तहत स्वतः रोजगार कार्यक्रम (Self Employment Programme) के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष: 2018-19 हेतु नगर निगम देहरादून सीमान्तर्गत रहने वाले सभी पात्र शहरी गरीब परिवारों को रोजगार हेतु 2.00 लाख तक ऋण का प्रावधान है। योजना की पात्रता (1) वार्षिक आय 3.00 लाख। (2) नगर निकाय क्षेत्र का निवासी। आवेदक अपने रूचि के अनुसार ऋण प्राप्त कर अपना स्वरोजगार शुरू कर सकता है। आवेदन पत्र नगर निगम कार्यालय NULM कक्ष से नि:शुल्क प्राप्त किया जा सकता है। विस्तृत शर्तों/जानकारी हेतु सिटी मिशन मैनेजर सम्पर्क नं०-7533907927, वेबसाइट-www.nagarnigamdehradun.com नगर आयुक्त, नगर निगम, देहरादून।

प्रतिलिपि :

1. जिलाधिकारी / प्रशासक, देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।
2. संपादक, दैनिक समाचार पत्र हिन्दुस्तान को अनुमन्य दरों पर 30% छूट के साथ 90 वर्ग से०मी० उत्तराखंड, देहरादून सिटी एडिशन में विज्ञापित प्रकाशित करने हेतु प्रेषित।
3. संपादक, दैनिक समाचार पत्र अमर उजाला को अनुमन्य दरों पर निर्धारित छूट के साथ 90 वर्ग से०मी० उत्तराखंड, देहरादून सिटी एडिशन में विज्ञापित प्रकाशित करने हेतु प्रेषित।
4. श्री मनीष पंत, आई०टी० आफिसर को वेबसाइट में अपलोड करने हेतु प्रेषित।

OK

21/8

नगर आयुक्त
नगर निगम, देहरादून।



भारत सरकार द्वारा प्रायोजित योजना
दीन दयाल अन्त्योदय योजना-राष्ट्रीय शहरी आजीविका मिशन
(डे0-एन0यू0एल0एम0)

नगर निगम, देहरादून

स्वरोजगार हेतु ऋण आवेदन पत्र का प्रारूप (रू0- दो लाख तक)

ऋणी का फोटो
ऋण द्वारा
आवेदन पत्र में
हस्ताक्षर के समय
चिपकाया जाये,

| | सरकार द्वारा प्रायोजित योजना का नाम | |
|-----|---|--|
| 1. | स्वरोजगार योजना का नाम | |
| 2. | आवेदक का नाम | |
| 3. | पिता/पति का नाम | |
| 4. | माता का नाम | |
| 5. | जन्म तिथि | |
| 6. | निवास स्थान का पता | |
| 7. | शैक्षिक योग्यता | |
| 8. | कारखाना/दुकान का पता | |
| 9. | वर्तमान गतिविधि, यदि कोई हो तो तथा कब से | |
| 10. | प्रस्तावित गतिविधि | |
| 11. | अनुभव, यदि कोई हो तो | |
| 12. | सा0जाति/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग/ अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित : हाँ/नही | |
| 13. | दूरभाष /मोबाइल न0 | |
| 14. | पहचान हेतु प्रपत्र : पैन कार्ड/वोटर पहचान पत्र/आधार/ड्राइविंग लाइसेंस इत्यादि | |
| 15. | पता हेतु प्रपत्र: बिजली का बिल / राशन कार्ड इत्यादि | |
| 16. | बैंक का नाम, | |
| 17. | बैंक का पता | |
| 18. | आई0एफ0एसी0सी0 कोड | |
| | 1.प्रोजेक्ट लागत | |
| | 3.आवश्यक ऋण राशि | |
| | 4.ऋणी का योगदान | |
| 19 | टास्क फोर्स समिति द्वारा स्वीकृत धनराशि | |

| | | |
|-----|---|---|
| 20. | ऋण का प्रकार | कैश क्रेडिट / टर्म लोन / कमपोजिट टर्म (सीटीएल) |
| 21. | वर्तमान ऋण खाते का विवरण यदि कोई हो तो बैंक/वित्तीय संस्थान का नाम खाता संख्या, ऋण का प्रकार, ऋण राशि वर्तमान बकाया इत्यादि | |
| 22. | वस्तुएँ/मशीनरी का विवरण जो कि बैंक ऋण (मार्जिन मनी को जोड़ कर) से खरीदी जानी है। | |
| 23. | प्राथमिक/समपाश्रविक प्रतिभूति यदि कोई हो | |
| 24. | सांविधिक बाध्यताएँ (Statutory obligations) (हाँ/नहीं) | |
| (1) | Shops and Establishment Act के अंतर्गत पंजीकरण संख्या | |
| (2) | एम.एस.एम.ई. (प्रोविशनल/अंतिम) के अंतर्गत पंजीकरण संख्या | |
| (3) | ड्रग लाइसेंस | |
| (4) | दायर की गयी नवीनतम बिक्री कर विवरण | |
| (5) | दायर की गयी नवीनतम आय कर विवरण | |
| (6) | कोई अन्य सांविधिक देयों की बकाया राशियाँ | |

घोषणा :

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी सभी सूचनायें वास्तव में सत्य हैं, कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में आवेदिन यूनिट हेतु अन्य किसी वित्तीय संस्था से ऋण नहीं लिया गया है कि मेरे ऊपर कोई सांविधिक देय बकाया नहीं है, कि मैं अपने प्रार्थना पत्र के विषय में कोई भी सूचना माँगे जाने पर प्रस्तुत करूँगा/करूँगी, कि मेरे द्वारा दी गयी सूचना को आप किसी भी एजेंसी को जो कि आपके द्वारा आवश्यक समझी जाए, को बाँट सकते हैं तथा आप, आपके प्रतिनिधि, रिजर्व बैंक ऑफ इंडिया या आपके द्वारा प्राधिकृत कोई भी एजेंसी किसी भी समय कारखाने/फैक्ट्री/व्यापारिक प्रतिष्ठान, जैसा कि ऊपर वर्णित है, में यूनिट का निरीक्षण/सत्यापन/खातों का आंकलन इत्यादि कर सकते हैं।

दिनांक :

हस्ताक्षर :

स्थान :

नाम :

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त आवेदक श्री/कु0/श्रीमती.....
प्रथम दृष्टता में योजनान्तर्गत ऋण हेतु पात्र व्यक्ति है। अतः आवेदक कर्ता को प्रस्तावित गतिविधियों हेतु रू0.....
..... की संस्तुति सहित अग्रसारित किया जाता है।

समाजिक विकास विशेषज्ञ लीड बैंक अधिकारी प्रबन्धक जिला उद्योग केन्द्र सम्बन्धित बैंक अधिकारी नगर आयुक्त/सहायक नगर आ0
नगर निगम देहरादून देहरादून देहरादून देहरादून नगर निगम देहरादून

आवेदन पत्र के साथ संलग्न किए गए प्रपत्रों को चिन्हित करें :

पहचान हेतु प्रपत्र (निम्न में कोई एक):

वोटर पहचान पत्र/ पैन कार्ड/ ड्राइविंग लाइसेंस /जोब कार्ड/ आधार कार्ड इत्यादि
आय प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है

पता हेतु प्रपत्र (निम्न में कोई एक):

बिजली बिल/टेलीफोन बिल/किसी भी बैंक के अपने खाते की विवरणी/प्रख्यात नियोक्ता द्वारा जारी पत्र/
किसी भी मान्यता प्राप्त संस्था से प्राप्त पत्र जिसमें ग्राहक का पता सत्यापित किया गया हो तथा जो कि बैंक को
मान्य हो/राशन कार्ड।

चैक लिस्ट/

- पहचान हेतु प्रपत्र: वोटर पहचान पत्र/ पासपोर्ट/पैन कार्ड/ड्राइविंग लाइसेंस/वर्तमान बैंकर द्वारा प्रोपरायटर, पार्टनर या डाइरेक्टर (यदि कंपनी हो) के प्रमाणित हस्ताक्षर।
- पते हेतु प्रपत्र : नवीनतम भुगतान किया गया टेलीफोन बिल, बिजली बिल, प्रॉपर्टी टैक्स जमा रसीद/पासपोर्ट/प्रोपरायटर, पार्टनर या डाइरेक्टर (यदि कंपनी हों) का वोटर पहचान पत्र।
- व्यापारिक प्रतिष्ठान का प्रपत्र : नवीनतम भुगतान किया बिजली बिल इत्यादि।
- आवेदन किसी बैंक/ वित्तीय संस्था का चूककर्ता (defaulter) ना हो।
- किराया अनुबंध (यदि व्यापारिक प्रतिष्ठान किराए का हो)
- प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड से अनापत्ति प्रमाण पत्र, यदि लागू हो।
- अग्नि शमन विभाग से अनापत्ति प्रमाण पत्र, यदि लागू हो।
- एस.एस.आई./एम.एस.एम.ई. पंजीकरण यदि लागू हो।
- वर्तमान बैंकर्स से खाते की स्थिति तथा यह प्रमाण पत्र कि उनके पास स्थित आस्तियाँ मानक के अनुरूप (Standard) हैं।
- प्रस्तावित गतिविधि (Proposed activity) की विस्तृत प्रोजेक्ट रिपोर्ट
- परियोजना रिपोर्ट
- नोटरी से सत्यापित घोषणा प्रपत्रानुसार।
- आयवर्धक गतिविधि चलाने हेतु उचित स्थान के पूर्ण
- आवेदन पत्र जमा करने की अन्तिम तिथि- आवेदन पत्र प्राप्ति उपरान्त कार्यालयी 8 दिवस के अन्तराल में जमा करना अनिवार्य।

• कार्यालय प्रयोग हेतु

चयन समिति के सम्मुख दिनांक..... को प्रस्तुत किया गया आवेदन पत्र निरस्त/संस्तुति
सहित बैंक.....शाखा.....
दिनांक..... को अग्रसारित किया जाता है।

सिटी मिशन मैनेजर
नगर निगम देहरादून