

**જીયો પારસી પ્રોગ્રામ – દંપતિઓને તેમની સાથે રહેતા વૃદ્ધોના ટેકા માટેની સહાય
વૃદ્ધોના ટેકા માટેની સહાયનું નોંધણી ફોર્મ
નોંધ**

૧. આર્થિક સહાય રૂ.૪૦૦૦/- દરેક વૃદ્ધ દીઠ દર મહિને, તેવાં પારસી દંપતિઓને (Couples) જેમની સાથે આશ્રિત વૃદ્ધ સભ્ય રહે છે અને તેમની જવાબદારી બાળકને જન્મ આપવામાં કે બાળકોની સંખ્યા વધારવામાં પ્રતિબંધક બને છે તેઓ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી કરી શકશે. (જેમના કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક રૂપિયા દસ લાખથી ઓછી હોય).
૨. આ એક મહત્વની યોજના છે. આ સહાય કરવા માટે પસંદગી કરવાનો આધાર; અરજદારોની સંખ્યા, અરજદારોની આવકના માપદંડ, યોજનાના હેતુઓ માટે તેઓનો શક્ય ફાળો; એટલે કે એવા કેસીસ જ્યાં વૃદ્ધની કાળજી લેવાની જવાબદારી બાળકને જન્મ આપવામાં અથવા બાળકોની સંખ્યામાં વધારો કરવામાં બાધારૂપ બને છે તથા વ્યક્તિગત ઇન્ટરવ્યુ પર રહેશે.
૩. જો એક બાળક, પ્રથમ અથવા ભાઈ/બહેન માટે ગર્ભ ધારણ કરવામાં આવે તો જ્યાં સુધી આ યોજના અસ્તિત્વમાં હોય ત્યાં સુધી; વૃદ્ધ માટેની આર્થિક જોગવાઈ વૃદ્ધના જીવનના સમયગાળા માટે ચાલુ રાખવામાં આવશે. આશ્રિત વૃદ્ધની કાળજી યોગ્ય રીતે લેવામાં આવે છે કે કેમ તે જીયો પારસીના કાઉન્સેલર મારફતે દેખરેખ રાખવામાં આવશે.
૪. તેમની પસંદગી થયા બાદ, દંપતિએ અંજુમન/ પંચાયતના પ્રતિનિધી દ્વારા જરૂરી વિગતોની ચકાસણી કરાવવાની રહેશે.
૫. પસંદ પામેલ અરજદારને ચકાસણી ફોર્મ તથા જરૂરી કાગળોની યાદી જીયો પારસી દ્વારા આપવામાં આવશે.

અરજદારનું પુરું નામ (અંગ્રેજીમાં): _____

ટેલિફોન નંબર: (રહેઠાણ) _____ (ઓફિસ) _____ (મોબાઈલ) _____

ઈ-મેઈલ આઈ.ડી.: _____

અરજદારની જન્મ તારીખ: _____ ઉંમર (વર્ષ): _____

અરજદારનો વ્યવસાય: _____ અરજદારનો આધારકાર્ડ નંબર: _____

પતિ/પત્નીનું નામ (અંગ્રેજીમાં): _____

ટેલિફોન નંબર: (રહેઠાણ) _____ (ઓફિસ) _____ (મોબાઈલ) _____

ઈ-મેઈલ આઈ.ડી.: _____

પતિ/પત્નીની જન્મ તારીખ: _____ ઉંમર (વર્ષ): _____

પતિ/પત્નીનો વ્યવસાય: _____ પતિ/પત્નીનો આધારકાર્ડ નંબર: _____

પુરું સરનામું: _____

બધા સ્ત્રોતમાંથી કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક: રૂ. _____

જીયો પારસીની આ યોજના વિશે તમને ક્યાંથી જાણકારી મળી (લાગુ પડતી વિગત પર ટીક કરો)

૧. ન્યુઝ પેપરની કે અન્ય જાહેરાત

૨. વર્કશોપ / કાર્યક્રમ

૩. શોશિયલ મિડિયા

૪. અંજુમન કે પંચાયત દ્વારા

૫. અન્ય (માહિતી આપો) _____

અરજદારની સહી: _____ પતિ/પત્નીની સહી: _____

આશ્રિત વૃદ્ધોની સંખ્યા: _____

આશ્રિત વૃદ્ધનું નામ	આશ્રિત વૃદ્ધની ઉંમર	આશ્રિત વૃદ્ધની જાતિ (M/F)	અરજદાર સાથેનો સંબંધ	અન્ય ટ્રસ્ટમાંથી મળતી મદદની રકમ (રૂ.)	સરનામું

તમારા કુટુંબને વધારવા માટેની યોજના સહિત તમારા કેસને સહાય કરવા માટે કોઈ વધારાની માહિતી આપવા માંગતા હો તો*

* હું સમજુ છું કે આ જીયો પારસી યોજનાનો હેતુ ઘટતી જતી પારસી વસ્તીના વલણને ઉલટાવવા માટેનો છે અને આ હેતુને પ્રાપ્ત કરવા માટે મને સાથ અને ટેકો આપવામાં આવેલ છે.

અરજદારની સહી: _____ # તારીખ: _____

પતિ/પત્નીની સહી: _____ # તારીખ: _____

કુટુંબની સંખ્યાની કોઈપણ માહિતીમાં ફેરફાર જણાય તો તાત્કાલિક ડો. કેટી ગણદેવીયાને જાણ કરવી

મહેરબાની કરી ફોર્મ ભરીને નીચેનાને મોકલો

ડો. કેટી ગણદેવીયા

પ્રોગ્રામ કો-ઓર્ડિનેટર

જીયો પારસી પ્રોગ્રામ

ટાટા ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ શોશીયલ સાયન્સીસ, મુંબઈ

વી.એન. પુરવ માર્ગ, દેવનાર, મુંબઈ, મહારાષ્ટ્ર 400088

મોબાઈલ: +91 9819140820

વિવાદના સંજોગોમાં અંગ્રેજી ફોર્મની વિગત ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે.