



સમસ્ત વૈષ્ણવ વણિક પરિવાર (SVVP), સુરત.

કાર્યાલય : યુજી/૨૫-૨૬, એસ્કોન પ્લાઝા, આનંદમહેલ રોડ, અડાજણ રોડ, સુરત-૩૬૫૦૦૬.

SVVP શ્રીજી અન્ન સહાય યોજના-૨૦૨૧

આપણે સૌ, સમાજના જ્ઞાતિજનો, દેશવાસીઓ અને સમગ્ર વિશ્વ એક વર્ષ થી એક ભિન્ન વિકટ પરિસ્થિતિમાંથી પસાર થઈ રહ્યા છીએ. SVVP દ્વારા સભ્યો માટે કોઈપણ પ્રકારની આવશ્યક જરૂરિયાત માટે મદદ માટે કટીબદ્ધતા દર્શાવેલ હતી. પ્રવર્તમાન સંજોગો ફરી પ્રતિકુળ જણાતા આ યોજના આ વર્ષ માટે પણ લાગુ કરી જરૂરિયાતમંદ સભ્યો ને વાર્ષિક જરૂરિયાત નું અનાજ ભરાવી આપવાનું નક્કી થયેલ છે. જરૂરિયાતમંદ સર્વેને નીચે ફોર્મમાં જણાવેલ વિગતો ભરી ને સાથે જરૂરી દસ્તાવેજોની નકલ કોપી આપવાની રહેશે.

રસીદ નં./ SVVP ID :

૧. અરજદારનું નામ :
૨. સરનામું :
૩. મોબાઈલ નં. :
૪. જ્ઞાતિ અને પેટા જ્ઞાતિ :
૫. નોકરી-વ્યાપારની વિગત :
૬. માં કાર્ડ મેડીકલેઈમ
૭. SVVP માંથી રોકડ / અન્ન સહાય લીધેલ છે. હા / ના : વિગત :
૮. પરિવારનાં સભ્યોની સંખ્યા : (૯) પરિવારની કુલ વાર્ષિક આવક :
૧૦. જ્ઞાતિ પ્રમુખશ્રી / મંત્રીશ્રીનું નામ / મોબાઈલ નં.
(અથવા કોઈ પણ બે જ્ઞાતિ અગ્રણી વ્યક્તિ)

જરૂરી પુરાવા : (૧) પરિવારના દરેક સભ્યોના આધાર કાર્ડની નકલ (૩) છેલ્લા ૬ મહિનાનું બેંક ખાતા સ્ટેટમેન્ટ
(૨) છેલ્લા ૩ લાઈટબીલની સ્પષ્ટ નકલ (૪) રેશન / APL કાર્ડ હોય તો તેની નકલ

SVVP શ્રીજી અન્ન સહાય યોજના-૨૦૨૧ ફોર્મ સંપૂર્ણ વિગતો ભરીને જરૂરી દસ્તાવેજોની નકલ સાથે તા. ૦૮-૦૫-૨૦૨૧ સુધી કાર્યાલયમાં જમા કરાવવાનું રહેશે.

શુક્ર અને શનિવાર સાંજે ૫ થી ૭ તથા રવિવાર સવારે ૯ થી ૧૧

માહિતી માટે સંપર્ક : 7874093002 / 9512399756 / 9409262865 / 9825362611

SVVP શ્રીજી અન્ન સહાય યોજના અંગેનો અંતિમ નિણય SVVP કમિટીનો રહેશે.

SVVP શ્રીજી અન્ન સહાય યોજના-૨૦૨૧

શ્રીપાસેથી

SVVP શ્રીજી અન્ન સહાય યોજના-૨૦૨૧ માટેનું ફોર્મ મળેલ છે.

તારીખ :

#ઘરે થી કોઈ ઉદ્યોગ / વ્યવસાય કરતાં હોય તો વિગત પાછળ આપો.

(કાર્યાલય પ્રતિનિધિ)



સમસ્ત પૈષ્ણપ વાણિક પરિવાર, સુરત.

કાર્યાલય : યુજી/૨૫-૨૬, એસ્કોન પ્લાઝા, આનંદમહેલ રોડ, અડાજણ રોડ, સુરત-૩૯૫૦૦૯.

SVVP અન્ન સહાય યોજના ફોર્મ-૨૦૨૧

ક્રમ	પરિવારના સભ્યોના નામ	ઉંમર	સંબંધ	વ્યવસાયની વિગત	આધાર કાર્ડ નં.	વાર્ષિક આવક
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						
૬						
૭						

ઉપર જણાવેલ મારા પરિવારની વિગતો સંપૂર્ણ પથે સાચી છે અને મારી જાણમાં છે જેની હું ખાત્રી આપું છું.

અરજદારનું નામ : તારીખ :

અરજદારની સહી

આ સાથે નીચે મુજબના જરૂરી દસ્તાવેજોની નકલ જોડાણ કરેલ છે.

- (૧) પરિવારના દરેક સભ્યોના આધાર કાર્ડની નકલ ☐ (૩) છેલ્લા ૬ મહિનાનું બેંક ખાતા સ્ટેટમેન્ટ ☐
- (૨) છેલ્લા ૩ લાઈટબીલની નકલ ☐ (૪) રેશન / APL કાર્ડ ☐