

यशवंतराव चव्हाण सेंटर

विश्वासार्ह सर्वोत्तम सेवा

ज्येष्ठ नागरिक आनंद मेळावा - २०२५

अंतर्गत

यशवंतराव चव्हाण ज्येष्ठ नागरिक राज्यस्तरीय कृतज्ञता सन्मान

रविवार, दि. ५ ऑक्टोबर २०२५

निवडीसाठी माहिती अर्ज

नियमावली -

१. अर्ज स्वीकारण्याची मुदत १६ जुलै २०२५ ते ३१ ऑगस्ट २०२५ पर्यंत राहिल. ३१ ऑगस्ट २०२५ नंतर आलेले अर्ज स्वीकारले जाणार नाहीत, कृपया याची नोंद घ्यावी.
२. अर्जदाराचे वय ६५ वर्ष व त्यापुढे असावे. (तृतीयपंथी यांच्यासाठी वय वर्ष ५० व त्याच्या पुढे)
३. वय वर्ष ६० नंतर केलेल्या कार्यास प्राधान्य दिले जाईल. (तृतीयपंथी यांच्यासाठी वरील प्रमाणे)
४. यशवंतराव चव्हाण ज्येष्ठ नागरिक सन्मानासाठी संपूर्ण राज्यभरातून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.
५. सामाजिक, आरोग्य, दिव्यांग, ज्येष्ठ नागरिक आणि पर्यावरण या क्षेत्रासाठी अर्ज करता येईल.
६. निवड समितीच्या वतीने सन्मानासाठी दोन महिला, दोन पुरुष व एक तृतीयपंथी आणि एक दिव्यांग व्यक्ती यांची निवड करण्यात येईल.
७. सन्मानाचे स्वरूप - सन्मानचिन्ह, मानपत्र, सन्मानाची रक्कम.
८. निवड समितीचे निर्णय अंतिम राहतील.

महोदय,

मी ज्येष्ठ नागरिक सन्मानासाठी अर्ज करीत असून
माझी माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

पासपोर्ट
साईज
फोटो

१. तुम्ही अर्ज केलेल्या क्षेत्राचे नाव : _____

२. पूर्ण नांव : _____

३. पूर्ण पत्ता : _____

पिन कोड :

--	--	--	--	--	--

४. संपर्काचे माध्यम :

दूरध्वनी	भ्रमणध्वनी

५. ईमेल : _____

६. शिक्षण : _____

७. जन्मतारीख :

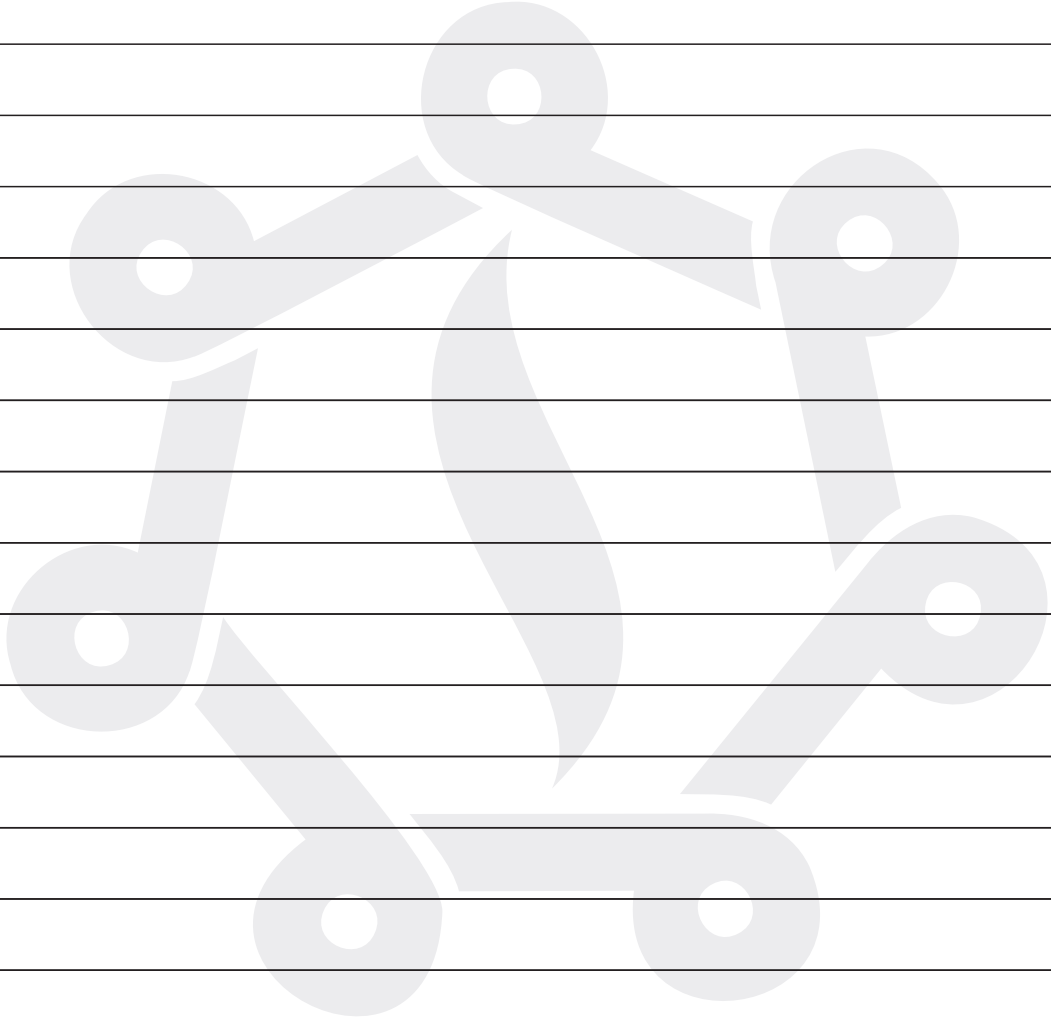
दिनांक	महिना	वर्ष

८. सध्याचे वय :

वर्ष	महिने

९. व्यवसाय (पूर्वीचा व सध्याचा) : _____

७. ज्या क्षेत्रात अर्ज केला आहे त्याबद्दल ३०० शब्दात कमी शब्द व जास्त आशय स्पष्ट होईल अश्या पद्धतीने मांडावे.



८. आपण करत असलेल्या कार्याशिवाय इतर क्षेत्रात सहभाग असल्यास कोणते.

(अधिक माहिती असल्यास पुरवणी जोडावी.)

९. ज्येष्ठ नागरिकांसाठी केलेले कार्य

(अधिक माहिती असल्यास पुरवणी जोडावी.)

१०. दुर्बल घटकांविषयी / राष्ट्रीय उद्दिष्टांविषयी/ धर्मनिरपेक्षता/ राष्ट्राभिमान याविषयीचे दृष्टिकोन.

(अधिक माहिती असल्यास पुरवणी जोडावी.)

११. आपण केलेल्या कार्याबद्दल गेल्या ५ वर्षात मिळालेल्या पुरस्काराचा तपशील.

अ. क्र.	वर्ष	पुरस्काराचे नाव	पुरस्कार देणाऱ्या संस्थेचे नाव	पुरस्काराचे स्वरूप	पुरस्कार स्तर (विभागीय, तालुकास्तरीय, जिल्हास्तरीय, राज्यस्तरीय, राष्ट्रीय, आंतरराष्ट्रीय)

(संबंधित प्रमाणपत्र / वर्तमानपत्र कागद / व्हिडिओ / फोटो अर्जासोबत जोडावे.)

१२. आपल्या कार्यक्षेत्रातील भविष्यातील प्रगतीविषयक योजना / कार्यक्रम असल्यास..

१३. मी घोषित करतो / करते की, माझी निवड झाल्यास मी स्वतः नमूद केल्याप्रमाणे रविवार, दि. ६ ऑक्टोबर २०२४ रोजी यशवंतराव चव्हाण सेंटर, मुंबई येथे सन्मान सोहळ्यास प्रत्यक्ष उपस्थित राहून सन्मान स्वीकारीन.
१४. माझ्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील सर्व माहिती बरोबर आहे.

ठिकाण :

दिनांक : / / २०२५

अर्जदाराची सही

टीप : आपण केलेल्या कामासंबंधी फोटो व अहवाल यांच्या प्रती खालील पत्त्यावर भरलेल्या अर्जासहित जोडून पाठवाव्यात.



अध्यक्ष (सही)
ज्येष्ठ नागरिक संघ / संस्थेचे नाव

पत्ता व दूरध्वनी क्रमांक

ज्येष्ठ नागरिक संस्था किंवा संघाशी जोडून असल्यास
त्यांचा शिक्का

- अर्ज पुढील पत्त्यावर पाठवावा -

प्रति,

संयोजक व विभाग प्रमुख, आरोग्य, दिव्यांग व ज्येष्ठ नागरिक विभाग,
यशवंतराव चव्हाण सेंटर, जनरल जगन्नाथ भोसले मार्ग, नरीमन पॉईंट, मुंबई ४०० ०२१

अधिक माहितीसाठी संपर्क : ०२२ - २२०४५४६०, २२०२८५९८ विस्तारित २२४ (वेळ : सकाळी ११:०० ते सायं ६:००)

ईमेल : hdsc@chavancentre.org