



यशवंतराव चव्हाण सेंटर

विश्वासाहर्ह सर्वोत्तम सेवा

ज्येष्ठ नागरिक आनंद मेळावा - २०२६

अंतर्गत

यशवंतराव चव्हाण ज्येष्ठ नागरिक राज्यस्तरीय कृतज्ञता सन्मान

प्रस्ताव दाखल करण्यासाठी अर्ज

नियमावली -

१. यशवंतराव चव्हाण ज्येष्ठ नागरिक सन्मानासाठी संपूर्ण राज्यभरातून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.
२. यापूर्वी सदर सन्मानाने गौरविण्यात आलेल्या अर्जदारांचे अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत. त्यामुळे अशा अर्जदारांनी पुनश्च अर्ज करू नये, हि नम्र विनंती.
३. सामाजिक, सांस्कृतिक, क्रीडा, विज्ञान, शिक्षण, आरोग्य, दिव्यांग, ज्येष्ठ नागरिक, विधी व न्याय व पर्यावरण या क्षेत्रांमध्ये कार्यरत असणारे व्यक्ती अर्ज करू शकतात. (कोणत्याही एका क्षेत्रासाठी अर्ज करता येईल)
४. अर्जदाराचे वय ६५ वर्ष व त्यापुढे असावे. (तृतीयपंथी व्यक्ती यांच्यासाठी वय वर्ष ५० व त्याच्या पुढे)
५. वय वर्ष ६० नंतर केलेल्या कार्यास प्राधान्य दिले जाईल. (तृतीयपंथी व्यक्ती यांच्यासाठी वरील प्रमाणे)
६. सन्मानासाठी दोन महिला, दोन पुरुष व एक तृतीयपंथी व्यक्ती आणि एक दिव्यांग व्यक्ती यांची निवड करण्यात येईल.
७. सन्मानाचे स्वरूप - सन्मानचिन्ह, मानपत्र, सन्मानाची रक्कम.
८. अर्ज स्वीकारण्याची मुदत १ जुलै ते २० ऑगस्ट २०२६ पर्यंत राहिल. २० ऑगस्ट २०२६ नंतर आलेले अर्ज स्वीकारले जाणार नाहीत, कृपया नोंद घ्यावे ही विनंती.
९. अर्जासोबत सर्व आवश्यक कागदपत्रे जोडून तो केवळ दिलेल्या पत्त्यावर टपालाद्वारे (पोस्टाने) पर्यायी (कुरिअरने) पाठविणे आवश्यक आहे. (ई-मेल, WhatsApp अथवा इतर कोणत्याही माध्यमातून प्राप्त झालेले अर्ज ग्राह्य धरले जाणार नाहीत. कृपया नोंद घ्यावे हि विनंती.)
१०. 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 :

वैयक्तिक संपर्क

नातेवाईक संपर्क व नाते : _____

फोन नं.:

--

फोन नं.:

--

५. ईमेल : _____

६. शिक्षण : _____

७. जन्मतारीख :

८. सध्याचे वय :

दिनांक	महिना	वर्ष

वर्ष	महिने

९. व्यवसाय (पूर्वीचा व सध्याचा) : _____

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 कात्रण / 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. ४ ऑक्टोबर २०२६ रोजी यशवंतराव चव्हाण सेंटर, मुंबई येथे सन्मान सोहळ्यास प्रत्यक्ष उपस्थित राहून सन्मान स्वीकारीन.
१४. वरील प्रमाणे निवड झाल्यास मी सोबत जोडलेले फोटो आणि व्हिडीओ डिजिटल स्वरूपात संबंधित व्यक्तीस पाठवणे बंधन कारक आहे . माझ्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील सर्व माहिती बरोबर आहे.

ठिकाण :

दिनांक : / / २०२६

अर्जदाराची सही

- अर्ज पुढील पत्यावर 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)
(सोमवार ते शुक्रवार • सकाळी ११:०० ते सायं ६:००)