



THANE MUNICIPAL TRANSPORT UNDERTAKING

Administrative Building Road No. २७ & ३४, Wagle Depot,
Wagle Estate, Thane (West) - ४०० ६०४

परिवहन सेवा, ठाणे महानगरपालिका प्रशासकिय भवन, मार्ग
क्र. २७ व ३४, वागळे आगार, वागळे इस्टेट, ठाणे (प.)

पीन कोड - ४०० ६०४

किंमत रुपये ५/-

परिवहन सेवेच्या बसेस मध्ये प्रवास करताना प्रवास भाड्यात १००% सवलत
मिळणेबाबत दिव्यांग (अंध/अपंग/मुकबधिर) व्यक्तींनी करावयाचा अर्ज.

अर्ज क्रमांक :

दिनांक : / / २०

प्रति

मा.परिवहन व्यवस्थापक
परिवहन सेवा, ठाणे महानगरपालिका,
ठाणे - ४००६०४

मी खाली सही करणार दिव्यांग (अंध/अपंग/मुकबधिर) असून, मला परिवहन
सेवेच्या बसभाडयामध्ये सवलत मिळणेकरीता विनंती अर्ज करीत आहे.

१. संपुर्ण नांव (आडनांव प्रथम) -----
२. संपुर्ण पत्ता -----
३. जन्मदिनांक -----
४. मोबाईल नंबर -----
५. व्यवसाय -----
६. व्यंगत्वाचे स्वरूप अंध/अपंग/मुक-कर्णबधिर (टक्के)
७. त्या शासन मान्य संस्थेच्या प्रमाणपत्राची -----
प्रत जोडली आहे त्या संस्थेचे नांव -----
८. वास्तव्याचा दाखला/पुरावा आधारकार्ड/लाईट बिल/रेशनकार्ड जोडले आहे.
९. पासपोर्ट आकाराचा एक फोटो जोडला आहे.

मी, प्रवास भाडे सवलतीचे अटी व नियम वाचले असून, ते माझ्यावर बंधनकारक
आहे. तरी मला प्रवास भाडयामध्ये सवलत मिळणेबाबत ओळखपत्र मिळावे हि विनंती.

आपला विश्वासू

(-----)

फक्त कार्यालयीन कामकाजासाठी

१. श्री/श्रीमती ----- अंध/अपंग/मुकबधिर यांनी प्रवास भाड्यात १००% सवलतीचा अर्ज व त्यासोबत आवश्यक ती कागदपत्रे सादर केली असून, मुळ कागदपत्रानुसार तपासली आहेत. सदर व्यक्तीस मोफत प्रवास ओळखपत्र अदा करणेस मान्यतेसाठी सादर.

लिपीक

कार्यालय अधीक्षक
तिकीट व रोखा विभाग

२. अर्ज व त्यासोबतची कागदपत्र तपासली असून, मोफत प्रवास ओळखपत्र अदा करणे करीता अंतर्गत लेखा परिक्षणासाठी सादर.
३. १००% प्रवास भाड्यात सवलतीचा अर्ज प्राप्त झाला. सोबतची कागदपत्र तपासली असून, मा.परिवहन समिती व मा. महासभा,ठा.म.पा. च्या ठरावानुसार बरोबर आहेत. सदर व्यक्तीस मोफत प्रवास ओळखपत्र अदा करणेस हरकत नाही.
४. सदर दिव्यांग (अंध/अपंग/मुकबधिर) व्यक्तीस मोफत प्रवास ओळखपत्र अदा करणेस मंजूरी आहे.
५. मा.परिवहन व्यवस्थापक सो यांचे मंजूरीनुसार श्री/श्रीमती ----- यांना मोफत प्रवास ओळखपत्र क्रमांक ----- दिनांक / / रोजी अदा करणेत आले.

ओळखपत्र अदा करणा-या कर्मचा-याची स्वाक्षरी

६. मोफत प्रवास ओळखपत्र क्रमांक ----- दिनांक / /२० रोजी मला मिळाले.

दिव्यांग व्यक्तीची स्वाक्षरी