GENERAL GUIDELINES FOR FILLING IN ONLINE APPLICATIONS:

राज्यातील दिव्यांग व्यक्तींना पर्यावरण स्नेही फिरत्या वाहनावरील दुकान (मोबाईल शॉप ऑन ई-व्हेईकल) मोफत उपलब्ध करून देण्याबाबतच्या योजनेची अंमलबजावणी संदर्भाने दिव्यांग अर्जदारांकडून ऑनलाईन पद्धतीने अर्ज मागविण्यात येत आहे/To implement the scheme of providing an environment-friendly Mobile Shop on an e-Vehicle to the Divyangjan in the State, online applications are being invited from Divyangjan applicants.

ऑनलाईन पद्धतीने अर्ज सादर करण्या करिता सदर नोंदणी पोर्टल हे दि.०३.१२.२०२३ ते दि.०४.०१.२०२४ सकाळी १० वाजे पर्यंत उपलब्ध करून देण्यात आले आहे. / The registration portal shall be made available from Date 03.12.2023 to 04.01.2024 till 10.00am for submitting online application.

योजनेच्या अटी व शर्ती / Terms and conditions of the scheme

- 9. अर्जदार हा महाराष्ट्र राज्याचा रहिवाशी असावा /Applicant should be domicile of Maharashtra State
- २. अर्जदाराकडे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण किमान ४०% टक्के असावे तसेच जिल्हा शल्य चिकित्सक / सक्षम प्राधिकारी यांनी प्रमाणित केलेले प्रमाणपत्रधारक असावा/ Applicant should have at least 40% disability and should have a disability certificate from the District Surgeon / Competent Authority.
- ३. अर्जदारा कडे दिव्यांगत्वाचे UDID प्रमाणपत्र असणे बंधनकारक आहे. / Applicant must have UDID card.
- ४. अर्जदारिद.०१.०१.२०२४ **या अहर्ता दिनांकाच्या दिवशी** १८ ते ५५ या वयोगटातील असावा/ Age of the Applicant should be between 18 to 55 years as on 01.01.2024.
- ५. मतिमंद अर्जदाराच्या **बाबतीत त्यांचे कायदेशीर पालक अर्ज करण्यास सक्षम असतील** / In the case of applicants with intellectual disabilities, their legal guardians/parents will be eligible to apply for the Scheme.
- ६. दिव्यांग अर्जदाराचे वार्षिक उत्पन्नरु. २.५० लाख पेक्षा अधिक नसावे/ Annual income of the applicant should not exceed INR 2.50 lakhs.
- ७. लाभार्थी निवड करताना जास्त अपंगत्व असलेल्यास प्रथम प्राधान्य दिले जाईल. त्यामुळे निवडीचा क्रमहा अतितीव्र दिव्यांगत्व ते कमी दिव्यांगत्व या क्रमाने राहील./ Allocation will be made based on the severity of disability from high to mild.
- ८. अतितीव्र दिव्यांगत्व असणाऱ्या दिव्यांग व्यक्तीस वाहन चालविण्याचा परवाना नाकारला असल्यासअशा परिस्थितीत देखील परवाना धारक नसलेल्या अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या बाबतीत सोबत्याच्या (Escort) सहाय्याने फिरता मोबाईल व्यवसाय करण्यास प्राधान्य दिले जाईल/If a person having severe disability is denied for driving license, in such situations preference will be given to severely disabled person who does not have a license to do mobile business with the assistance of an escort.
- ९. अर्जाच्या वेळी अर्जदाराने सर्व अटी मान्य असल्याचे तसेच संबंधीत वाहनाची योग्यती काळजी घेण्याचे बंधपत्र

सादर करणे आवश्यक राहील/At the time of submission of the application, the applicant is required to submit a bond/affidavit agreeing to all rules and conditions and taking proper care of his/her vehicle/e-cart.

- 90. अर्जाचा वेळी अर्जदाराने सर्व अटी मान्य असल्याचे तसेच संबंधित वाहनाची योग्य ती काळजी घेण्याचे प्रतिज्ञापत्र सादर करणे आवश्यक आहे./ At the time of application, the applicant agrees to all the conditions and takes proper care of the concerned vehicle. Affidavit given along with the application.
- 99. जिल्हानिहाय लाभार्थ्यांची घोषणा दिव्यांगांच्या संख्येच्या प्रमाणात केली जाईल/ The District- wise list of the beneficiaries will be published on portal in proportionate to number of persons with disabilities in each district.
- १२. अर्जदार हा शासकीय/निमशासकीय/मंडळे/महामंडळे यांचा कर्मचारी नसावा/The applicant should not be employed by the Government, Semi Government, or any Local body/Corporation.
- १३. या योजनेसाठी अर्ज करणारा अर्जदार जर दिव्यांग वित्त व विकास महामंडळाचा कर्जदार असेल तरतो थकबाकीदार नसावा/If the applicant has previously availed a loan from Maharashtra State Handicapped Finance & Development corporation, they should have not defaulted on the given loan.

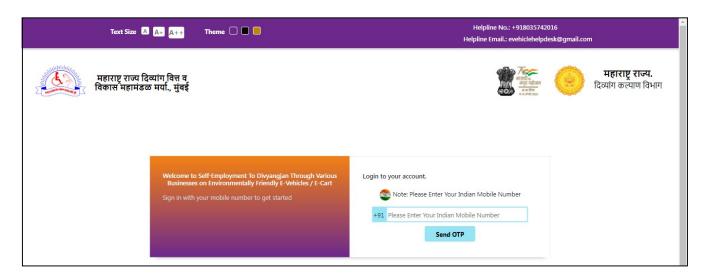
ऑनलाइन अर्ज प्रक्रिये करिता आपण खालील दस्तऐवज तयार ठेवणे आवश्यक आहे/For online application process the applicant needs to keep the following documents ready.

- 9) अर्जदाराचा फोटो/Applicant Photo (Only jpeg, jpg,png and gif image with size 15 KB to 100 KB allowed and Photo image Width and Height less than 800px allowed)
- २) अर्जदाराची सही/Applicant Signature (Only jpeg, jpg,png and gif image with size 3 KB to 30 KB allowed)
 (Only width:190px,height:50px)
- 3) जातीचा दाखला/Caste Certificate (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
- ४) अधिवास प्रमाणपत्र/Domicile Certificate (Size: 10-500 KB and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
- ५) निवासी पुरावा/ Address Proof (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
- ६) दिव्यांगत्वाचे प्रमाणपत्र / Disability Certificate (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
- 0) UDID प्रमाणपत्र /UDID Certificate (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
- ८) ओळखपत्र/Identity Proof (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
- ९) बँक पासबुकचे पहिले पान/ First page of Bank Passbook (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
- १०) अर्जदाराचे प्रतिज्ञापत्रक/Applicant's Affidavit (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)

ऑनलाइन अर्ज प्रक्रियेत खालील चरणांचा समावेश आहे/The online application process includes the following steps

- १. सूचना वाचणे/Reading the instructions
- २. प्रथमच वापरकर्त्याची नोंदणी (साइन-अप)/Registration (sign-up) of first-time user
- ३. ऍप्लिकेशन पोर्टलवर लॉगिन (साइन-इन) करणे/Login (sign-in) to the application portal
- ४. अर्ज भरणे आणि कागदपत्रे अपलोड करणे/Filling in application form and uploading documents
- ५. फॉर्मचे पुनरावलोकन करणे, घोषणा तपासणे आणि फॉर्म सबिमट करणे/Reviewing form, checking declaration and submitting the form.
- ६. अर्ज ऑनलाईन सबिमशनची पोचपावती/Acknowledgement of submission

पोर्टल उघडल्यानंतर, फॉर्म भरण्याच्या सूचना प्रदर्शित केल्या जातील. नोंदणी करण्यापूर्वी आणि फॉर्म भरण्यापूर्वी प्रत्येक प्रथमच वापरकर्त्याने या सूचना वाचणे आवश्यक आहे. प्रथमच वापरकर्त्याने नोंदणी/लॉगिन बटणावर क्लिक केल्यानंतर वापरकर्त्यास साइन-अप/साइन-इन पृष्टावर निर्देशित केले जाईल. ओटीपी पाठवा बटनावर क्लिक केल्यानंतर मोबाइल नंबर प्रविष्ट केल्यानंतर, नोंदणीकृत मोबाइल क्रमांकावर ओटीपी पाठविला जाईल./Once the portal is opened, instructions for filling the form will be displayed. It is mandatory for first-time user to read these instructions before registering and filling up the form. First-time users on clicking the Register/Login button the user will be directed to Sign-up/Sign-in page. After entering the mobile number on clicking the Send OTP button, the OTP will be sent on registered mobile number.



Fill E-Vehicle Portal Registration form in 6 steps i.e.

Step 1 - Personal Details/वैयक्तिक माहिती

दिव्यांग व		n for Environmentally Friendly e-Vi या दृष्टीने हरित उर्जेवर चालणाऱ्या पर्यावः		to become self-reliant ान योजने अंतर्गत अर्ज करण्यासाठीचा अर्ज
Personal Details/वैयक्ति	तक माहिती			
Name of Applicant/3	भर्जदाराचे नाव *			
First Name	Middle name	Last Name		
Mother's Name/आईर	वे नाव *			
First Name	Middle name	Last Name		
Date of Birth/जन्मतार्र	ोख *			
dd-mm-yyyy 🗖				
Mobile No./भ्रमणध्वर्न	ो क्र. +९१ [*]			Choose File Photograph * (Only jpeg, jpg ,png and glf image with size 15 KB to 100 KB allowed and
Only 10 Digit Number	r			Photo image Width and Height less than 800px allowed)
Email./ईमेल*				
example@gmail.com				Choose File Upload Signature (Only Jpeg, Jpg, Jpng and glf Image with size 3 KB to 30 KB allowed)
Gender/लिंग [*]				(Only width:190px,height:50px)
O Male/y O Female	/स्त्री O Transgender	/ट्रान्सजेडर 🔾 Other/इतर		
Blood Group/रक्त गट ○ ○+ ○ ○- ○ A+		O AB+ O AB-		
		O NT-B O NT-C O NT-D		
(Attached Cast Certific	ate and Non-Creamy	Layer Certificate for OBC/SC/ST/\	/JNT/NT-B/NT-C/NT-D)	
Cast Certificate / जार्त	50.7	:10 E00 KB1 Ft : :		
Choose File No file o	hosen (S	ize:10-500 KB, and Format: jpeg, j	pg, png and pdf)	
Business Category/	वसाय श्रेणी *			
Business Category	~			
Marital Status/वैवाहिक				
O Married O Unmar	rried O Widow O D	Divorced		
If you are married, th	en please provide n	ame of the Spouse/विवाहित अस	त्यास पतिचे/पत्नीचे संपूर्ण	
नाप				
Name of Guardian of	the Applicant/Assis	tant/ Care Taker अर्जदाराच्या	His/her Contact No	
पालकाचे/सहाय्यकाचे ना		tally care laker oragitisal	This/fier Contact No	
			h	
Relationship of guard		ant/अर्जदाराचे पालकांसोबतचे नाते [*] d O Other		
Educational Details/	रोक्षणिक अर्हताँ		Graduato	
		Secondary Diploma	Graduate	
Postgraduate	Uneducated			

Step2 - Address Details/ निवासाचे तपशिल

Address Details/ निवासाचे तपशिल	
Are you being resident of Maharashtra State?/आपण महाराष्ट्र राज्याचे रहिवासी आहात का? O Yes O No (If Yes Please Upload Domicile Certificate)	
Domacile Certificate/अधिवास प्रमाणपत्र* Choose File No file chosen (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)	
Correspondence Address / सध्याचा पत्ता	
Post / पोस्ट State / राज्य Maharashtra	Division/विभाग [*] Open this select menu
District/जिल्हा Block/तालुका Open this select menu	Village/गांव [*]
Pincode / पिनकोड [*]	
Permanent Address / कायमचा पत्ता*	
Documents of Address Proof/निवासी असल्यासचा पुरावा * Driving License Ration Card Voter Id Passport	
Electricity Bill Property Tax Receipt	
Address proof / पत्त्याचा पुरावा [*]	
Choose File No file chosen (Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)	

Step 3 - Disability Details / दिव्यांगाची माहिती

Disability Details / दिव्यांगाची माहित	fl
	ate /आपल्याकडे दिव्यांगत्व प्रमाणपत्र आहे का [*]
O Yes O No (If Yes, Please fil	ll in the following Details & attach disability certificate)
Disability Certificate/दिव्यांगत्वाचे	वे प्रमाणपत्र <mark>*</mark>
Choose File No file chosen	(Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg, png and pdf)
Do You have UDID Number*	
O Permanent UDID /कायमस्वरूपी	TUDID 🔿 Temporary UDID /तात्पुरता UDID
UDID Certificate No/UDID प्रमाप	गपत्र क्र [*]
UDID Certificate/UDID प्रमाणपत्र	r <mark>*</mark>
	(Size:10-500 KB, and Format: jpeg, jpg,
	png and pdf)
Percentage of disability (40% o	r more than 40%)/दिव्यांगत्व प्रमाण (किमान ४०% अथवा त्यापेक्षा अधिक) *
Types Of Disability/दिव्योगत्वाचा Locomotors Disability/अस्थिव्यं	प्रकार [*] ग ◯ Leprosy Cured persons/कुष्ठरोग निवारीत मुक्त ◯ Cerebral Palsy/मेंदूचा पक्षाचात ◯ Dwarfism /शारीरिक वाढ खुंटणे
🔲 Muscular Dystrophy/स्नायुंची विव	कृती 🔘 Acid Attack victim/आम्ल हल्ला पीडित 🔘 Blindness/पुर्णतः अंध 🔘 Low-vision/अंशतः अंध (दृष्टिदोष)
Hearing Impairment (Deaf and	d hard of Hearing)/कर्णबधीर / ऐकू कमी येणे 🔲 Speech and Language disability/वाचा / भाषा दोष
🔲 Intellectual Disability/बौद्धिक उ	भक्षम 🗋 Specific Learning Disabilities/विशिष्ट अध्ययन अक्षम 🗋 Autism Spectrum Disorder/स्वमग्न
Mental Behavior/Mental illnes	s/मानसिक वर्तन / मानसिक आधार 🔘 Multiple Sclerosis/हातापायातील स्नायू कमजोर / शिथिल होणे 🔘 Parkinson's disease/कंपावात
🗌 Hemophilia/अधिक रक्तस्त्राव 🕻) Thalassemia/रक्ताची कमतरता 🔘 Sickle Cell disease/रक्ताचे हिमोग्लोबीनचे प्रमाण कमी होणे
Chronic Neurological conditio	ns/मज्जासंस्थेचे तीव्र आजार 🔘 Multiple Disabilities/बहुविकलांग
Do you have Disability by Birth, O Yes O No If No then Disability	/तुम्हाला जन्मतःच दिव्यांगत्व आहे का [*] ^{y Since} dd-mm-yyyy
Area of Disability/दिव्यांगत्व क्षेत्र*	

Step 4 - Employment Details /रोजगाराची सद्यस्थिती

Employment Status/रोजगाराची स्थिती [*]	
O Employed O Unemployed	
Are you employed by the Government, Semi Government, or any Go कर्मचारी आहात का? [*]	vernment body/Corporation. /आपण शासकीय/निमशासकीय/मंडळे/महामंडळे यो
O Yes O No	
BPL/APL/दारिद्यरेषेच्या वर / दारिद्यरेषेच्या खालील ैं	
O N/A O APL O BPL O Antyoday	
Annual Income of the Applicant/लाभार्थ्याचे वार्षिक उत्पन्न "	
O Below 10k O 10k to 1 lakhs O 01 lakhs to 2.5 lakhs O Above 2.5 la	akhs

Step 5 - Identity Details (Min-1)/ओळखीचा पुरावा (किमान - १)

Identity Proof/ओळखपत्र क				
	Card Ration Card Voter ID	Aadhar Card		
Passport MGNERGA	Job Card			
Choose File No file chosen	(Size:10-500 KB, and Format: jpeg	g, jpg, png and pdf)		
Identity Proof No./ओळखपत्र	*			
identity Frooi No./ Sho G42	м [,]			
Aadhar Card No./आधार क्रमांव	p *			
Bank Details of the Applicant	/अर्जदाराचे बँक तपशील*			
Account Holder's Name /खार	धारकाचे नाव			
Account Number/खाते क्रमांक				
n 1 N (2)				
Bank Name/बॅंकेचे नाव				
IFSC Code/IFSC कोड				
in be code, in be a lite				
Branch Name/शाखेचे नाव				
Branch Code/খান্তা কীত্ত				
Place upland Front Page of I	Bank Passbook/कृपया बँक पासबुकचे पहिले प	IA .था। लोड करा [*]		
<u>Caracia la parte de la caracia de la caraci</u>				
Choose File No file chosen	(Size:10-500 KB, and Format: jpeg			
Applicant's Affidavit/अर्जदारा	वे प्रतिज्ञापत्रक* (Size:10-500 KB, and Format	jpeg, jpg, png and po	df)	
Choose File No file chosen	To Download Affidavit Please <u>Click</u>	: Here		
What Business would you like	e to do?/तुम्ही कोणता व्यवसाय करण्यास इच्छुव	क आहात [*]		
☐ Food item / खादयपदार्थ				
☐ Minor/किरकोळ				
☐ Independent Business/स्वत	त्र व्यवसाय			
☐ Transport business/वाहतूक				
Others				
Declaration*				
L. Mr./Mrs./	Son/Daughter/Wife of	Age	Caste	
SC/ST/OBC/NT/SEBC/VINT) ,Re	Son/Daughter/Wife of, Post		,Block	,District
C+a+	e Maharashtra, Pin code	do hereby dec	lare that, the Informati	on given above and in the enclosed
	f my biowledge and belief, and nothing has	1		6 111 176 1 6 1 1

नोंदणी फॉर्म मध्ये देण्यात आलेले अर्जदाराचे प्रतिज्ञापत्रक कृपया डाउनलोड करून अर्जदारांनी व्यक्तीगत माहिती भरून प्रतिज्ञापत्राच्या खाली आपली स्वाक्षरी करून पुन्हा ते अपलोड करावयाचे आहे./Please download the applicant's affidavit given in the registration form and fill in the personal information and upload it again with your signature below the affidavit.

Step 6 – Accept all Terms and conditions of the scheme / योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती स्वीकारा

Terms and conditions of the scheme*

- 1. Applicant should be resident of Maharashtra State.
- 2. Applicant should have at least 40% disability and should have a fitness certificate from District Surgeon / Competent Authority.
- 3. Age of the applicant should be between 18 to 55 year
- 4. In case of intellectual disabilities applicants their legal guardians/parents will be eligible to apply for the Scheme.
- 5. Annual income of the applicant should not exceed INR 2.50 lakhs.
- 6. First priority will be given to those having severe disabilities while selecting the beneficiaries. So, the order of selection will be from severe disability to mild disability.
- 7. If person having severe disability is denied for driving license, even in such a situation preference will be given to a severely disabled person who does not have a license to do mobile business with the help of an escort.
- 8. At the time of submission of the application, the applicant required to submit a bond/affidavit agreeing to all rules and conditions and taking proper care of his/her-vehicle/e-cart.
- 9. District wise list of the beneficiaries will be announced in proportion to number of persons with disabilities in the district.
- 10. The applicant should not be employed by the Government, Semi Government, or any Government body/Corporation.
- 11. If the applicant has previously availed a loan from our corporation, they should not be in default of the said loan.

योजनेच्या अटी व शर्ती*

- 1. अर्जदार हा महाराष्ट्र राज्याचा रहिवाशी असावा.
- 2. अर्जदाराकडे दिव्यांगत्वाचे प्रमाण किमान ४०% टक्के असावे तसेच जिल्हा शल्य चिकित्सक / सक्षम प्राधिकारी यांनी प्रमाणित केलेले प्रमाणपत्रधारक असावा
- 3. अर्जदार हा १८ ते ५५ या वयोगटातील असावा
- 4. बौध्दिक अक्षम अर्जदाराच्या बाबतीत त्यांचे कायदेशीर पालक अर्ज करण्यास सक्षम असतील
- दिव्यांग अर्जदाराचे वार्षिक उत्पन्नरु, २,५० लाख पेक्षा अधिक नसावे.
- ६. लाभार्थी निवड करताना जास्त अपंगत्व असलेल्यास प्रथम प्राधान्य दिले जाईल. त्यामुळे निवडीचा क्रम हा अतितीव्र दिव्यांगत्व ते कमी दिव्यांगत्व या क्रमाने राहील.
- 7. अतितीव्र दिव्यांगत्व असणाऱ्या दिव्यांग व्यक्तीस वाहन चालविण्याचा परवाना नाकारला असल्यास अशा परिस्थितीत देखील परवाना धारक नसलेल्या अतितीव्र दिव्यांग व्यक्तीच्या बाबतीत सोबत्याच्या (Escort) सहाय्याने फिरता मोबाईल व्यवसाय करण्यास प्राधान्य दिले जाईल.
- 8. अर्जाच्या वेळी अर्जदाराने सर्व अटी मान्य असल्याचे तसेच संबंधीत वाहनाची योग्यती काळजी घेण्याचे बंधपत्र सादर करणे आवश्यक राहील
- 9. जिल्हानिहाय लाभार्थ्यांची घोषणा दिव्यांगांच्या संख्येच्या प्रमाणात केली जाईल.
- 10. अर्जदार हा शासकीय/निमशासकीय/मंडळे/महामंडळे यांचा कर्मचारी नसावा.
- 11. या योजनेसाठी अर्ज करणारा अर्जदार जर दिव्यांग वित्त व विकास महामंडळाचा कर्जदार असेल तर तो थकबाकीदार नसावा.



योजनेच्या अटी व शर्ती मान्य असल्यास सोबत दिलेल्या बॉक्स मध्ये मान्य असल्याबाबत खूण करून फॉर्म सबिमट करावा /If you agree to the terms and conditions of the scheme, please submit the form by ticking the acceptance box in the box provided

योजनेच्या सर्व आवश्यक कागदपत्र व माहिती परिपूर्ण असेल तरच आपला फॉर्म सबिमट होईल याची खात्री करावी. फॉर्म सबिमट झाल्यानंतर आपणास आपण नोंदणी केलेल्या मोबाईल क्रमांकावर तसेच आपण दिलेल्या ई-मेल पत्यावर आपला रिजस्ट्रेशन नंबर पाठविण्यात येईल. भविष्यात आपल्या अर्जाची परिस्थिती तपासायची असल्यास कृपया त्या रिजस्ट्रेशन नंबरचा वापर करावा. Make sure that your form is submitted only when all the required documents and information are complete. After submitting the form, your registration number will be sent to your registered mobile number as well as to your given e-mail address. Please use that registration number to check the status of your application in future.