

मध्यप्रदेश शासन
सामाजिक न्याय विभाग

निःशुल्क

आवेदक
का
फोटोग्राफ

प्रति,

- मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
जनपद पंचायत.....जिला.....
- आयुक्त/मुख्य नगर पालिका अधिकारी,
नगर निगम/नगर पालिका/नगर परिषद.....

विषय- राष्ट्रीय परिवार सहायता योजना के तहत आर्थिक सहायता प्रदाय करने बाबद

आवेदक का समग्र कोड क्रमांक

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

आवेदक का आधार कार्ड क्रमांक

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

आवेदक का बीपीएल कार्ड क्रमांक

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

- आवेदक का नाम
- पिता/पति का नाम.....
- जाति वर्ग

<input type="checkbox"/>	एससी	एसटी	ओबीसी	सामान्य	अल्प संख्यक
--------------------------	------	------	-------	---------	-------------
- आवेदक की जन्म तिथि

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------
- पुत्रक का नाम.....
- पुत्रक की आयु

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------
- पुत्रक की मृत्यु का दिनांक

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------
- पुत्रक की मृत्यु का कारण.....
- पुत्रक की मृत्यु का स्थान.....
- आवेदक का पुत्रक से रिश्ता

11. आवेदक के परिवार के समस्त सदस्यों की जानकारी

क्र.	नाम	संबंध	आयु	व्यवसाय	मासिक आमदनी
1					
2					
3					
4					
5					
6					

12. आवेदक के मूल निवास का पूर्ण पता

13. आवेदक के वर्तमान निवास स्थान का पूर्ण पता.....

14. दुर्घटना में हुई मृत्यु के मामले में क्या पुलिस थाने में सूचना दी गई है यदि हो तो पुलिस थाने का नाम.....

15. आवेदक का बचत खाता क्र.

आवेदक/खाताधारक का नाम	बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम व पता	बचत खाता क्रमांक	IFSC कोड

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी

प्रारूप-1
(भाग-एक)

ग्राम पंचायत/नगरीय निकाय के वार्ड मेम्बर या अधिकृत अधिकारी द्वारा परिवार की आय व नये मुखिया के बारे में तस्दीक/जांच

प्रमाणित किया जाता है कि स्वर्गीय कुमारी/श्री/श्रीमती.....
पिता/पति.....आयु.....निवासी.....
.....ग्राम/नगरीय वार्ड क्र.....की मृत्यु दिनांक.....
को.....कारणों से हुई।

2. मृतक का परिवार गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करने वाले परिवारों की सर्वे सूची क्रमांक.....
पर अंकित है या

मेरे द्वारा स्वयं की गई जांच के आधार पर प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि समस्त स्रोतों से मृतक के परिवार की वार्षिक आय लगभग रुपये.....प्रतिवर्ष थी तथा उसका परिवार गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन कर रहा है।

3. स्वर्गीय कुमारी/श्री/श्रीमती.....की मृत्यु
अप्राकृतिक रूप से दुर्घटनावश हुई है। तथा इस संबंध में पुलिस थाना.....
.....में प्रकरण क्रमांक.....दर्ज हुआ है।

4. कुमारी/श्री/श्रीमती.....जो कि
मृतक का/की.....हे (संबंध बतायें) को आर्थिक सहायता दिये जाने की अनुरांसा की जाती है
क्योंकि अब वे ही परिवार के मुखिया के रूप में इस परिवार की देखरेख व पालन पोषण करेंगे/करंगी।

नांक.....

हस्ताक्षर.....
सरपंच/पंच/सचिव/ग्राम पंचायत
नगर निकाय के संबंधित
वार्ड मेम्बर या अधिकृत अधिकारी के
हस्ताक्षर तथा सील

घोषणा-पत्र

मैं कुमारी/श्री/श्रीमती.....

पिता/पति.....

निवासी.....

सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपर बताई गई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है। यदि उपर लिखि जानकारी

असत्य पाई जाने पर मुझे प्रदाय की गई आर्थिक सहायता राशि शासन द्वारा मुझसे वसूली की जा सकती है।

14. संलग्न दस्तावेज का विवरण -

1.

2.

3.

4.

5.

आवेदक के हस्ताक्षर

सत्यमेव

कार्यालय जनपद पंचायत/नगर निगम/नगर पालिका/नगर परिषद

.....जिला.....म.प्र.

क्रमांक.....

दिनांक.....

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी/श्री/श्रीमती.....
पिता/पति.....निवासी ग्राम/नगर.....
तहसील/विकासखण्ड.....जिला.....द्वारा
जनपद पंचायत/नगर निगम/नगर पालिका/नगर परिषद.....
जिला.....को प्रस्तुत राष्ट्रीय परिवारसहायता योजना के आवेदन
पत्र का परीक्षण मेरे द्वारा किया गया है।

परीक्षण उपरांत निम्न कारणों से आवेदक को आर्थिक सहायता राशि स्वीकृत/अस्वीकृत
की जाने की अनुसंशा की जाती है।

1. राष्ट्रीय परिवार सहायता योजना के निर्धारित पात्रता के मापदंडों की पूर्ती होने के कारण
आर्थिक सहायता राशि स्वीकृत कीये जाने की अनुसंशा की जाती है।

2. राष्ट्रीय परिवार सहायता योजना में निर्धारित पात्रता के मापदंडों की पूर्ती न होने के
कारण आवेदन पत्र निरस्त किए जाने की अनुसंशा की जाती है।

गवाह (नाम एवं हस्ताक्षर)

1.

नाम/पदनाम/हस्ताक्षर

2.

जनपद पंचायत/नगर निगम/
नगर पालिका/नगर परिषद द्वारा
अधिकृत अधिकारी

घोषण-पत्र

मैं कुमारी/श्री/श्रीमती

पिता/पति

निवासी.....

सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि ऊपर बताई गई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही हैं।

यदि ऊपर लिखि जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरी पेंशन बन्द कर मैंने जो राशि पेंशन में प्राप्त की हैं,

वह मुझसे शासन द्वारा वसूल की जा सकती हैं।

14. संलग्न दस्तावेज का विवरण -

1. मोबाईल नम्बर.....

2. आधार नम्बर.....

3. फोटो 02.....

4. बी.पी.एल. राशन कार्ड.....

5. बैंक की पास बुक.....

6. निःशक्त प्रमाण-पत्र.....

7. पति की मृत्यु का प्रमाण-पत्र.....

8. तलाक शुदा का प्रमाण-पत्र.....

9. समग्र आई डी पत्रक.....

10. परिचय पत्र.....

आवेदक के हस्ताक्षर