

मध्यप्रदेश 1 1
 माजिक न्यय विभाग 1

1
अवेदक 1
क 1
फोटोग्राफ 1
1

प्रति, 1

1 . 1 मुख्य कार्यपाल अधिकारी, 1
 1 ज 1 पद पंचायत जिल 1 1

1

1 2. 1 आयुक्त/मुख्य गर पालिक 1 अधिकारी, 1
 1 1 गर निगम/ 1 गर पालिक 1/ 1 गर परिषद् 1
 1 1 जिल 1 1

1

विषय:- राष्ट्रीय परिवार 1 हयत 1 योज के तहत अर्थिक हयत 1 प्रदाय कर 1
 बबत् । 1

1

अवेदक क 1 मग 1 कोष्ठ क्रमांक

1	1	1	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1

अ वेदक क 1 अधर कार्ड 1 क्रमांक क 1

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1

1

अवेदक क 1 बीपीएल कार्ड 1 क्रमांक 1 1 1

1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---

1

. अवेदक क 1 1 म 1

1

2. पित 1/ पति क 1 1 म 1

1

3. जाति वर्ग ए 1 ी 1 ए 1 टी 1 अ 1 बी 1 ी 1 म 1 न्य 1 अ 1 ल्य 1
 ख्यक 1

1

4. अवेदक की जन्म तिथि 1 1 1 1 1 1 1

1

5. मृतक क 1 1 म 1

1

6. मृतक की आयु 1 1 1 1 1 1 1 1

1

7. मृतक की मृत्यु क 1 दि 1 ंक 1 1 1 1 1 1 1 1

1

8. मृतक की मृत्यु क 1 कारण 1

1

9. मृतक की मृत्यु क 1 स्थ 1

1

0. अवेदक क 1 मृतक 1 े रि 1 त 1 1

1

1

1

1

मृतक के परिवार के अश्रित 1 दस्यों की ज1 करी 1

क्रं.	म 1	बंध 1	आयु 1	व्यव 1 य 1	मार्गिक 1 आमदगी 1
1	1	1	1	1	1
2					
3	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1
5					
6	1	1	1	1	1

1

2. आवेदक के 1 मूल निव 1 स्थ 1 का पूर्ण पत 1

1

3. आवेदक के 1 वर्तमान निव 1 स्थ 1 का पूर्ण पत 1

1

4. दुर्घट 1 में हुई मृत्यु के 1 मामले में 1 क्या पुलि 1 थ 1 में 1 सूच 1 दी गई है, यदि हां
तो 1 पुलि 1 थ 1 का 1 म 1

1

5. आवेदक का 1 बचत खात 1 1

1

आवेदक / खात धरक का 1 म 1	बैंक / पोस्ट ऑफि 1 का 1 म व पत 1 1	बचत खात 1 क्रमांक 1	पैस कोड 1
1	1	1	1
1			

1

1

आवेदक के 1 हस्ताक्षर / अंगूठ नि 1 ी 1

1

:: घोषण पत्र :: 1

1

1 मैं कुमारी / श्री / श्रीमती पित 1 / पति 1
..... 1

निव 1 ी 1 त्पनिष्ठ 1 1 यह घोषण करत हूँ / करती हूँ कि 1
ऊपर बतई गई ज 1 करी मेरे ज 1 के 1 अ 1 र 1 ही है । यदि ऊपर लिखी ज 1 करी
अ 1 त्य पई ज 1 1 पर मुझे 1 प्रक 1 य की गई 1 अर्थिक 1 ह यत र नि 1 द्द र मुझे 1
व 1 सूची की ज 1 1 कती है । 1

1

4. 1 संग 1 दस्तावेज का 1 विवरण 1 1

1

1

1

1

1

आवेदक के 1 हस्ताक्षर

1

प्रारूप 1 1
(भाग - एक) 1

1

- ग्राम पंचायत/1 गरीय निकय के1वर्ड1मेम्बर य1 अधिकृत अधिकारी द्वारा परिवार की आय व 1ये1मुखिय1 के बारे1में तस्दीक/जंघ 1
- 1 1 प्रमणित किय जत है1कि स्वर्गीय कुमरी/श्री/श्रीमती1
पित1/पति..... आयु1
निव1ीग्राम/1 गरीय वर्ड कमंका
की मृत्यु दिनांक को1.....कारणों1
' हुई1
1
2. 1 1 मृतक क1 परिवार गरीबी रेखा के1ीचे1जीव1 यप1 करे1व ले1परिवरों1की 1 वें1
चूची कमंका पर अंकित है1य1 मेरे1द्वारा स्वयंकी गई जंघ के
अधर पर प्रमणित करत1 हूँ/करती हूँकि मस्त स्त्रोत्तों 1 मृतक के परिवार
की वार्षिक आय लगभग रुपये 1..... प्रतिवर्ष थी तथ इ1 क1
परिवार गरीबी रेखा के1ीचे जीव1 यप1 कर रह1 है । 1
3. 1 1 स्वर्गीय कुमरी/श्री/श्रीमती1
की मृत्यु अप्रकृतिक रुप 1 दुर्घट1 व1 हुई1है1तथ इ1 बंधन में1पुलि1 थ
..... 1
में1प्रकरण1 कमंकादर्ज हुआ1 है । 1
4. कुमरी/श्री/श्रीमती
..... जे1 कि मृतक क1/की 1..... है 1(1 बंध
बतथें) को अर्थिक 1 हायत1 दिये ज1 की अ1ु11 की जाती है, क्योंकि अब वे
ही परिवार के1 मुखिय के1 रुप में इ1 परिवार की देखरेख व पल1 पोषण
करेंगे1/करेंगी । 1
1
- 1
दिनांक 1

हस्ताक्षर 1
रपंच/पंच/1 चिव, ग्राम 1
पंचायत 1
गर निकय के1 बंधित 1
वर्ड मेम्बर य1 अधिकृत 1
अधिकारी के 1
हस्ताक्षर तथ 1ील 1

1
1
1
1
1
1
1
1
1
1
1

// 1 त्य प 1 // 1
कार्यालय ज 1 पद पंचायत / गर निगम / 1 गर पालिक / 1 गर परिषद
..... जिल 1 म.प्र 1

1

क्रमांक 1 1 1 1 1 दि 1 क 1

1

1 प्रमाणित किय 1 जात 1 है, कि कुमारी / श्री / श्रीमती 1

पित 1 / पति नि 1 व 1 ी ग्राम / 1 गर 1

विक 1 खण्ड जिल 1 द्वार 1 1

ज 1 पद पंचायत / 1 गर निगम / 1 गर पालिक / 1 गर परिषद
जिल 1 के 1 प्रस्तुत राष्ट्रीय परिवार 1 हयत 1 योज 1 के 1 अवेद 1
पत्र क 1 परीक्षण मेरे द्वार 1 किय 1 गय 1 है। 1

1 परीक्षण 1 उपर 1 नि 1 म 1 करण 1 1 अवेदक के 1 अर्थिक 1 हयत 1 रनि 1
स्वीकृत / अस्वीकृत किये 1 ज 1 की अ 1 1 की जाती है :- 1

5.1 राष्ट्रीय परिवार 1 हयत योज 1 में निर्धारित पत्रत 1 के 1 म पदण्ड 1 की पूर्ति हे 1
के 1 कारण 1 अर्थिक 1 हयत 1 रनि स्वीकृत किए जा 1 की अ 1 1 की जाती है।

6.1 राष्ट्रीय परिवार 1 हयत योज 1 में निर्धारित पत्रत के 1 म पदण्ड 1 की पूर्ति 1
हे 1 के कारण 1 अवेद 1 पत्र निरस्त किए जा 1 की अ 1 1 की जाती है। 1

1

गवाह (1 म एवं 1 हस्तक्षर) :-

. 1

1

2. 1

1

म / पद 1 म / हस्तक्षर 1
ज 1 पद पंचायत / 1 गर निगम / 1
गर पालिक / 1 गर परिषद द्वार 1 1
अधिकृत अधिकारी 1

1
1
1

1
1
1
1
1
1
1
1
1
1
1
1
1

मध्यप्रदेश लोक सेवाओं के प्रदा की गारंटी अधिनियम, 2010 नियम 5 (1) के अंतर्गत 1
अभिस्वीकृति का प्रारूप 1

	1								
	1								
पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय का 1- 1	-----								1
म एवं पता 1 1 1 1 1 1	-----								1
1 1 1 1 1 1 1	-----								1
1									
1. आवेदक का 1 म एवं पता 1 1	- 1	-----							1
		-----							1
		-----							1
									1
2. पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय 1- 1	-----								1
में आवेदक प्राप्त का दिनांक 1									
1									
3. सेवा का 1 म जिसे के लिये 1 1	- 1	-----							1
आवेदक दिया गया है 1									
1									
उपरोक्त दस्तावेजों का विवरण जो सेवा - 1	-----								1
प्राप्त करने के लिये आवश्यक हैं किन्तु 1 1 1 1 1 1	-----								1
1 1 1 1 1 1	-----								1
आवेदक के 1 थ 1 मंगा 1 ही 1 किये 1 गये 1 हैं 1	-----								1
1									
4. निश्चित की गई 1 मय-1 मी 1	- 1	-----							1
की अंतिम तारीख 1									
1									
1									
स्थिति 1 1 1 1 1 1									प्राप्तकर्ता के हस्तक्षर 1
दिनांक 1 1 1 1									1 म एवं पदा म (मुद्रा 1 हित) 1
1									
1									

टिप्पणी:- आवेदक के 1 थ 1 मस्त दस्तावेज प्राप्त 1 होने की स्थिति में उपरोक्त बिन्दु-4 में उल्लेखित अंतिम तारीख 1 ही 1 दी जायेगी।

