

मध्यप्रदेश
राज्य न्याय विभाग

अवेदक	1
क	1
फोटोग्राफ	1

प्रति,

1. मुख्य कार्यपाल अधिकारी, 1
जिला पंचायत जिला

2. 1. आयुक्त/मुख्य नगर पालिका अधिकारी, 1
नगर निगम/नगर पालिका/नगर परिषद् 1
जिला

विषय:- 1. इंदिरा गंधी राष्ट्रीय वृद्धावस्था पें योजना 1

2. इंदिरा गंधी राष्ट्रीय विधवा पें योजना 1

3. इंदिरा गंधी राष्ट्रीय निःशुल्क पें योजना 1

अवेदक का मग्नकोष्ठ क्रमांक

अवेदक का आधार कार्ड क्रमांक

अवेदक का बीपीएल कार्ड क्रमांक

1. अवेदक का 1 म 1

2. पितृ/पति का 1 म 1

3. जाति वर्ग ए1 ी 1 ए1 टी 1 अंबीनी 1 मन्य 1 अल्प 1
ख्यक 1

4. अवेदक की जन्म तिथि

5. अवेदक के मय आयु

6. अवेदक के मूल निवा स्थ का पूर्ण पता

7. अवेदक के वर्तमान निवा स्थ का पूर्ण पता

8. अवेदक की शैक्षणिक योग्यता (यदि कोई हो)

9. अवेदक के परिवार के सदस्यों की जानकारी

क्रं.	म	बंध	आयु	व्यवसाय	मासिक आमदनी
1	1	1	1	1	1
2					
3	1	1	1	1	1

4					
5	1	1	1	1	1
6					

1

0. क्या आवेदक को पूर्ण पैसा प्राप्त हो रहा है

1

1. क्या आवेदक को राज्य अथवा किसी स्थानीय स्थिति में भरण-पोषण हेतु कोई राशि, अज/अन्य षयत प्राप्त हो रही है? यदि हा तो कितनी अरु कि रूप में.....

2. वर्तमान में जीविक कर्म / वार्षिक आय

3 खत

आवेदक/खतधरक का नाम	बैंक/पोस्ट ऑफिस का पता	बचत खाता क्रमांक	IFSC कोड
1	1	1	1
1			

1 1 1

1

1

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठा

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

कार्यालय ज1 पद पंचायत/ गर निगम/1 गर पालिक1/ 1 गर परिषद्

..... जिल1.....म.प्र.1

क्रमांक..... 1 1 1 1 1 दि1 क 1

1

1 प्रमाणित किय1 जात1 है, कि कुमारी/श्री/श्रीमती 1

पित1/पति नि व1 ी ग्राम/1 गर..... 1

तह1ील/विक1 खण्ड..... जिल1.....1

.द्वार1 ज1 पद पंचायत/1 गर निगम/1 गर पालिक1/1 गर परिषद्1.....

..... 1 जिल1 1 1 के1 प्रस्तुत 1 इंदिर1 गंभी 1 र ष्ट्रीय

वृद्धवस्थ/विधव/नि:1 क्त पें1 येज्ञ1 के1अवेदक1 पत्र क परीक्षण मेरे द्वर किय 1
गय1 है। 11 परीक्षण उपरंत निम करणें 1 अवेदक की पें1 स्वीकृत/अस्वीकृत किये 1
ज1 की अ1 की जाती है :-3.1 इंदिर गंभी र ष्ट्रीय वृद्ध वस्थ/विधव/नि:1 क्त पें1 येज्ञ1 में1 निर्धारित
पत्रत के1 मपदण्डें1 की पूर्ति हो1 के1 करण पें1 स्वीकृत किए ज1 की
अ1 की जाती है। 14.1 इंदिर गंभी र ष्ट्रीय वृद्ध वस्थ/विधव/नि:1 क्त पें1 येज्ञ1 में1 निर्धारित
पत्रत1 के1 मपदण्डें1 की पूर्ति 1 हो1 के1 कारण अवेदक1 पत्र निरस्त किए ज1
की अ1 की जाती है। 1

1

गवाह (1 म एवं1 हस्तक्षर) :-

. 1

1

2. 1

1

म/पद1 म/हस्तक्षर 1

ज1 पद पंचायत/1 गर निगम/ 1

गर पालिक1/1 गर परिषद् द्वार1 1

अधिकृत अधिकारी 1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

मध्य प्रदेश लोक सेवा आयोग की गारंटी अधिनियम, 2010 नियम 5 (1) के अंतर्गत अभिस्वीकृति का प्रारूप

	1								
	1								
पदभ्रिहित अधिकारी के कार्यालय का	1	1	-----						1
म एवं पता	1	1	1	1	1	-----			1
	1	1	1	1	1	-----			1
	1								
अवेदक का म एवं पता	1	1	-----						1
			-----						1
			-----						1
2. पदभ्रिहित अधिकारी के कार्यालय	1	1	-----						1
में अवेदक प्राप्त का दिनांक									
	1								
3. सेवा का मजि के लिये	1	1	-----						1
अवेदक दिया गया है									
	1								
उपरोक्त दस्तावेजों का विवरण जो सेवा			-----						1
प्राप्त करने के लिये आवश्यक हैं किन्तु	1	1	1	1	1	-----			1
	1	1	1	1	1	-----			1
अवेदक के अंतर्गत ही किये गये हैं	1	-----							1
	1								
4. निश्चित की गई मय-दिनांक	1	1	-----						1
की अंतिम तारीख									
	1								
	1								
स्थिति	1	1	1	1	1	1	1	प्राप्तकर्ता के हस्तक्षर	1
दिनांक	1	1	1	1	1	1	1	म एवं पद म (मुद्रा हित)	1
	1								
	1								

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

