



# एकीकृत सामाजिक पेंशन योजनाये

## उत्तर प्रदेश सरकार

### महिला कल्याण विभाग, पति की मृत्यु उपरान्त निराश्रित महिला पेंशन हेतु आवेदन-पत्र का प्रारूप

#### Important Points:

- All fields marked with asteriek ( \* ) are compulsory.
- The size of the applicant's photo should be of max 20 KB.
- The documents should be upload in PDF format with maximum size of 500 KB.

#### व्यक्तिगत विवरण

जनपद: *	Select	निवासी: *	Select
तहसील: *	Select		
आवेदिका का नाम: *			
पति का नाम: *			
मकान नं0:		गली:	
लोकैलिटी:		पिन कोड: *	
पूरा पता:*			
अपलोड रंगीन पासपोर्ट के आकार की फोटो:*	Choose File No file chosen		
श्रेणी: *	Select	उपश्रेणी:	
जन्म तिथि:		-- या -- आयु:	
अपलोड जन्मतिथि / आयु प्रमाण पत्र:*	Choose File No file chosen		
(शैक्षिक अभिलेख / चिकित्साधिकारी द्वारा प्रदत्त )			
आधार कार्ड नं0:*		अपलोड आधार कार्ड नं0:/अपलोड एनरोलमेंट नं0:*	Choose File No file chosen
आधार एनरोलमेंट नं0: *		सम्पर्क सूत्र (मोबाइल नं0): *	
		(स्वैम का या निकटतम परिजन का)	

#### बैंक का विवरण

बैंक का नाम:*	Select	बैंक शाखा का नाम:*	Select
खाता संख्या:*			
अपलोड बैंक पासबुक: *	Choose File No file chosen		
(बैंक खाता की छाया प्रति आई0 एफ0 एस0 कोड सहित)			

जान की विवरण

परिवार की कुल वार्षिक आय: \*

(A) तहसीलदार द्वारा प्रदत्त आय-प्रमाण पत्र क्रमांक:

----- या -----

(B) तहसीलदार द्वारा प्रदत्त आय-प्रमाण पत्र अपलोड करें: \*

No file chosen

अन्य महत्वपूर्ण विवरण

पति की मृत्यु का दिनांक : \*

पति का मृत्यु प्रमाण पत्र अपलोड करें: \*

No file chosen

(स्थानीय निकाय / ग्राम पंचायत द्वारा प्रदत्त)

- मैं घोषणा करती हूँ कि मैं केंद्र एवं राज्य सरकार की किसी अन्य योजना के तहत पेंशन संबंधी आर्थिक लाभ प्राप्त नहीं कर रही हूँ। मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त समस्त जानकारीयां पूर्णतया सत्य हैं तथा किसी भी स्तर पर असत्य पाये जाने पर समस्त भुगतानित धनराशि भू-राजस्व के बकाये की भांति वसूल कर लिये जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।  
मेरे आधार का इस्तेमाल विभाग अन्य योजनाओ मे करने हेतु अधिकृत है।

Type the text shown in the image to box given below:

