

योजनेचे नाव :- ----- वर्ष :- सन  
-----

### अर्जदाराचे स्वयंघोषणापत्र

मी श्री/श्रीमती.(अर्जदाराचे पुर्ण नांव)-----,  
श्री.(वडीलांचे/पतीचे पुर्ण नांव).----- यांचा  
मुलगा/ मुलगी/ पत्नी- वय-----वर्षे-----रा.-----ता,-----जि. सांगली मी  
प्रतिज्ञापूर्वक या स्वयंघोषणा पत्राद्वारे लिहून देतो / देते की,  
१. माझ्या आज हयात असलेल्या एकुण आपत्यांची संख्या -----इतकी आहे.त्यापैकी दि.१ मे २००१ नंतर  
जन्मलेल्या आपत्यांची संख्या -----इतकी आहे.दि.०१ मे २००१ नंतर माझ्या एकुण हयात आपत्यांच्या  
संखेत भर पडुन ती दोन पेक्षा जास्त झाल्यास मी उपरोक्त योजनेतील लाभास अपात्र होऊन योजनेतुन  
घेतलेल्या लाभाच्या रक्कमेची व्याजासह एक रक्कमी वसुली माझ्याकडुन होईल याची मला पुर्ण कल्पना आहे.  
२. मी अथवा माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ति ग्रा.स./पं.स./जि.प.सदस्य नाही .  
३. मी अथवा माझ्या कुटुंबातील कोणतीही व्यक्ति शासकिय/ निमशासकिय /शासन अंगीकृत महामंडळे इत्यादी  
ठिकाणी सेवेत अगर सेवानिवृत्त नाही .  
४.मला अथवा माझ्या कुटुंबातील कोणत्याही सदस्याला या किंवा तत्सम योजनेचा यापुर्वी लाभ मिळालेला नाही.

वरील माहीती खरी असुन सदर माहीती खोटी आढळुन आल्यास माझेवर इंडीयन पिनल कोड  
कलम ४१५ ते ४६४ पैकी लागु होणा-या कलमानुसार कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल याची मला पुर्ण  
जाणीव आहे.

ठिकाण :-  
दिनांक :-

लाभार्थी सही :-  
संपुर्ण नांव व पत्ता :-

१)आधार क्रमांक:-  
२)रेशन कार्ड क्रमांक:-