

# ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਇਸਤਰੀ ਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਬਾਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਯੂਨਿਟ, ਕਮਰਾ ਨੰ 22, ਮਿੰਨੀ ਸਕੱਤਰੇਤ, ਫੋਨ ਨੰ. 01633-261098,

ਸ੍ਰੀ ਮੁਕਤਸਰ ਸਾਹਿਬ ।

ਕੇਸ ਨੰ.

ਪਿੰਡ/ਵਾਰਡ

ਮਿਤੀ/ਸਮਾਂ

ਬਲਾਕ

Name of COVID Victim

COVID Victim ਦਾ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰ.

(ਓ) ਨਿੱਜੀ ਵੇਰਵਾ

1. ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ

2. ਉਮਰ

3. ਲੜਕਾ ਜਾਂ ਲੜਕੀ

4. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ

5. ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ

6. ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦਾ ਕਿੱਤਾ

7. ਧਰਮ

8. ਜਾਤੀ (ਜਾਤੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ)

9. ਪਤਾ

ਮੇਬਾਇਲ ਨੰ.

10. ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਸਲਾਨਾ ਆਮਦਨ

11. ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕੁੱਲ ਮੈਂਬਰ

12. ਕੀ ਬੱਚਾ ਪੜ੍ਹ ਰਿਹਾ ਹੈ? ਹਾਂ ਜਾ ਨਾ

ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕਿਹੜੀ ਜਮਾਤ/ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ

13. ਕੀ ਬੱਚਾ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਪੱਖੋਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੈ? ਹਾਂ ਜਾਂ ਨਹੀਂ

14. ਇਸ ਸਮੇਂ ਬੱਚਾ ਕਿਸ ਕੋਲ ਅਤੇ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ।

15. ਕੀ ਬੱਚਾ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਕੀਮ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ

16. ਕੀ ਬੱਚਾ ਕੋਈ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ? ਹਾਂ ਜਾ ਨਾ

ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕਿੱਥੇ

17. ਕੀ COVID Victim ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਕਾਪੀ ਜਾਂ

ਲੇਬਰ ਕਾਰਡ ਬਣਿਆ ਹੈ(ਹਾਂ/ਨਹੀਂ)

18. ਜੇਕਰ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਕਾਪੀ ਬਣੀ ਹੈ ਤਾਂ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰ. -----
19. ਕੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਕਾਪੀ ਬਣੀ ਹੈ  
(ਹਾਂ/ਨਹੀਂ) -----
20. ਜੇਕਰ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਕਾਪੀ ਬਣੀ ਹੈ ਤਾਂ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰ. -----

ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਗਾਓ -

1. **COVID Victim** ਦੇ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀ ।
2. ਬੱਚੇ ਦੇ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀ।
3. ਜੇ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਗਈ ਤਾਂ ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀ।
4. ਬੀ.ਪੀ.ਐਲ ਕਾਰਡ ਦੀ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀ।(ਜੇਕਰ ਹੋਵੇ)
5. ਬੱਚਾ ਜਿਸ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹ ਰਿਹਾ ਉਸ ਸਕੂਲ ਦੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਵੱਲੋਂ ਸਕੂਲ ਦੇ ਲੈਟਰਪੈਡ ਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ ਕਲਾਸ ਬਾਰੇ ਲਿਖਿਆ ਹੋਵੇ ਦੀ ਕਾਪੀ ।
6. ਸਾਲ ਦੀ ਸਲਾਨਾ ਆਮਦਨ ਦਾ ਐਫੀਡੇਵਟ (ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ) ਬਣਵਾ ਕੇ ਦੇਣਾ।
7. ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ।(ਜੇਕਰ ਹੋਵੇ)

ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਲੜਕੀ 18 ਸਾਲ ਤੇ ਉੱਪਰ ਵਿਆਹੁਣ ਯੋਗ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਦਾ ਡਾਟਾ ਜਿਲਾ ਭਲਾਈ ਅਫਸਰ ਸ੍ਰੀ ਮੁਕਤਸਰ ਸਾਹਿਬ /ਜਿਲ੍ਹਾ ਬਾਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਫਸਰ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ।