

निःशुल्क

प्रारूप-1

(भाग-एक)

कन्या अभिभावक पेंशन हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदक
का
फोटोग्राफ

प्रति,

.....

विषय:- मुख्य मंत्री कन्या अभिभावक पेंशन योजना हेतु संयुक्त आवेदन -पत्र।

1. आवेदक का परिवार समग्र कोड क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. आवेदक दम्पति का समग्र कोड क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. आधार कार्ड क्रमांक.....

4. आवेदक दम्पति का विवरण-

	दम्पति का नाम	पिता का नाम	जन्मतिथि/उम्र	दूरभाष/मोबाईलनम्बर
पति				
पत्नी				

5. (अ) मूल निवास स्थान का पूर्ण पता-

पति-

पत्नी-

(ब) वर्तमान निवास स्थान का पूर्ण पता-

पति-

पत्नी-

6. परिवार का विवरण-

क्र.	परिवार के सदस्य का नाम	उम्र	मुखिया से संबंध
1			
2			
3			
4			

7. दम्पति के पुत्रियों का विवरण

क्र.	पुत्री का नाम	उम्र/जन्म तिथि	विवाह होने के तिथि	विवाह किससे व कहाँ हुआ
1				
2				
3				

आवेदक दम्पति का राष्ट्रीयकृत बैंक में संयुक्त बचत खाता का विवरण

दम्पति	बैंक का नाम व पता	आई.एफ.एस.सी.कोड	बैंक खाता क्रमांक
पति			
पत्नी			

संलग्न किये जाने वाले दस्तावेज

1. राशन कार्ड छायाप्रति
2. मतदाता परिचय पत्र (वोटर कार्ड) छायाप्रति
3. आधार कार्ड छाया प्रति
4. बैंक पास बुक की छाया प्रति
5. शपथ पत्र की मूल प्रति
- 6.
- 7.
- 8.

मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सही है।

हस्ताक्षर पति.....

हस्ताक्षर पत्नी.....

अभिकथन

उक्त जानकारी हमारे द्वारा सही भरी गई है।

दम्पति के हस्ताक्षर

पति.....

पत्नी.....

प्रमाण पत्र एवं अनुशंसा

यह प्रमाणित किया जाता है कि दम्पति श्री/श्रीमती.....जिनमें से श्री/श्रीमती.....में 60 वर्ष की आयु पूर्ण कर ली है और उनके द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सही है। दम्पति की निम्नांकित कन्यायें थीं जिनका विवाह हो चुका है।

1

2

3

उक्त दम्पति आयकरदाता की श्रेणी में नहीं आता है।

उक्त दम्पति को मुख्यमंत्री कन्या अभिभावक पेंशन योजना अंतर्गत पेंशन स्वीकृत करने की अनुशंसा की जाती है।

हस्ताक्षर.....

ग्राम पंचायत सरपंच/वार्ड प्रभारी

शपथ पत्र
(रु. 50/- के जुडेशियली स्टाम्प पर)

हम श्री..... पिता का नाम.....
श्रीमती..... उम्र.....
निवासी.....
जिला..... शपथपूर्वक कथन करते है कि

1. हम मध्यप्रदेश के मूल निवासी है।
2. हमारी उम्र 60 वर्ष से अधिक है।
3. हमारी कोई पुत्र संतान नहीं है।
4. हम आयकरदाता नहीं है।
5. हमारी निम्नांकित पुत्रियां थी जिनका विवाह हो चुका है :-

क्र.	पुत्री का नाम	विवाह होने की तिथि
1.		
2.		
3.		

हम इस योजना के अंतर्गत अन्य कोई स्थान से पेशन प्राप्त नहीं कर रहे है।

उपरोक्त जानकारी हमारे ज्ञान के आधार पर सत्य और सही है। इसमें किसी तरह के असत्य जानकारी और कोई तथ्य छिपाया नहीं है। यदि कोई असत्य जानकारी पाये जाने पर हमारी पेंशन बंद कर दी जायें। हमारे द्वारा योजना के अंतर्गत प्राप्त राशि शासन को वापस कर दी जायेगी।

गवाह

1. नाम एवं हस्ताक्षर.....

हस्ताक्षर पति.....

2. नाम एवं हस्ताक्षर.....

हस्ताक्षर पत्नी.....

