

मध्यप्रदेश शासन  
सामाजिक न्याय विभाग

आवेदक  
का  
फोटोग्राफ

प्रति,

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

विषय:- राष्ट्रीय परिवार सहायता योजना के तहत आर्थिक सहायता प्रदाय करने  
बाबत् ।

आवेदक का समग्र कोड क्रमांक

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

आवेदक का आधार कार्ड क्रमांक

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

आवेदक का बीपीएल कार्ड क्रमांक

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

1. आवेदक का नाम .....

2. पिता/पति का नाम .....

3. जाति वर्ग  एससी  एसटी  ओबीसी  सामान्य  अल्प संख्यक

4. आवेदक की जन्म तिथि

5. मृतक का नाम .....

6. मृतक की आयु

7. मृतक की मृत्यु का दिनांक

8. मृतक की मृत्यु का कारण .....

9. मृतक की मृत्यु का स्थान .....

10. आवेदक का मृतक से रिश्ता .....

11. मृतक के परिवार के आश्रित सदस्यों की जानकारी

क्रं.	नाम	संबंध	आयु	व्यवसाय	मासिक आमदनी
1					
2					
3					
4					
5					
6					

12. आवेदक के मूल निवास स्थान का पूर्ण पता .....

13. आवेदक के वर्तमान निवास स्थान का पूर्ण पता .....

14. दुर्घटना में हुई मृत्यु के मामले में क्या पुलिस थाने में सूचना दी गई है, यदि हां तो पुलिस थाने का नाम .....

15. आवेदक का बचत खाता

आवेदक / खाताधारक का नाम	बैंक / पोस्ट ऑफिस का नाम व पता	बचत खाता क्रमांक	पिन कोड

आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठा निशानी

**:: घोषणा पत्र ::**

मैं कुमारी / श्री / श्रीमती ..... पिता / पति.....

निवासी ..... सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ / करती हूँ कि ऊपर बताई गई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है । यदि ऊपर लिखी जानकारी असत्य पाई जाने पर मुझे प्रदाय की गई आर्थिक सहायता राशि शासन द्वारा मुझसे वसूली की जा सकती है ।

14. संलग्न दस्तावेज का विवरण

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

आवेदक के हस्ताक्षर