राजस्थान सरकार बाल अधिकारिता विभाग

पालनहार योजाना के अन्तर्गत आर्थिक सहायता के लिए आवेदन पत्र

आवेदन-पत्र

पालनहार की श्रेणी (कृपया सम्बन्धित श्रेणी पर का(√) चिन्ह लगावें।)	पालनहार	की	श्रेणी	(कृपया	सम्बन्धित	श्रेणी	पर	का(√)	चिन्ह	लगावें।)
---	---------	----	--------	--------	-----------	--------	----	-------	-------	---------	---

		١.	_	
1	थनाश	तन्त्रो	ᇔ	पालनहार ।
	OTTIM	9 241	47	41011011

- 4. पुर्नविवाहित विधवा माता के बच्चों के पालनहार।
- न्यायिक प्रक्रिया से मृत्यु <u>दण्ड / आजीवन</u> कारावास प्राप्त 5. एड्स पीड़ित माता / पिता के बच्चों के पालनहार ।
 मता—पिता के बच्चों के पालनहार ।
 विधवा माता पालनहार ।
 न्यायिक प्रक्रिया से मृत्यु <u>दण्ड / आजीवन</u> कारावास प्राप्त 5. एड्स पीड़ित माता / पिता के बच्चों के पालनहार ।
 विधवा माता पालनहार ।
 नाता जाने वाली माता के बच्चों के पालनहार ।

5. विशेष योग्यजन के बच्चों के पालनहार।

पत	लनहार का फोटो								
		बच्चों की	फोटो व नाम,	। जिसके लिए	पालनहार ह	। दारा आर्थिक	<u></u> सहायता	चाही गई है	
						4			<u> </u>
1.	पालनहार का नाम :								
2.	पालनहार के पिता/पि	ते का नाम							
	जन्म तिथि :								
	जाति वर्ग (कृपया) :								
	सम्बन्धित श्रेणी पर का								
5.	धर्म :								
6.	निवास स्थान का पूर्ण :								
٥.	पता (यथा मकान नम्बर	г			•••••				
	मोहल्ला, गली, पोस्ट							••••••	•••••
	ऑफिस, तहसील, जिल	т)							
7	दुरभाष निवास :-	' /							
٠.	कार्यालय :-	_							
	यगपालय : मोबाईल :-								
0	वर्तमान व्यवसाय :								
o. a	वार्षिक आय ः	 अंको में	•••••	(शब्द	 रों में)		••••••		•••••
J .	(निर्धारित प्रपत्र में आय) ·	•••••	/ </th <th>(1 ·1/</th> <th></th> <th></th> <th>•••••</th> <th></th>	(1 ·1/			•••••	
	प्रमाण पत्र संलग्न करें	,			••••••	••••••	•••••	•••••	•••••
10		:							
10.	चिन्हित हैं, यदि हाँ तो								
	क्रमांक व वर्ष अंकित व						•••••	••••••	
11	पलनहार का SBBJ	· · · · ·							
• ••	बैंक का खाता संख्या :								
	व बैंक का नाम, पता :								

12. पालनहार द्वारा जिन बच्चों के लिए आर्थिक सहायता चाही गई है, उनका विवरण

	नाम	जाति	लिंग	जन्मतिथि	वर्तमान कक्षा	अन्य
1						
2						
3						
4						
5						

13. बच्चों के पिता का विवरण :--

नाम	पुर्ण पता	मृत्यु तिथि / दण्डादेश तिथि	मृत्यु / दण्डादेश का कारण	दण्डावेश / मृत्यु प्रमाण पत्र संख्या व दिनांक	अन्य

14. बच्चों की माता का विवरण :--

नाम	पुर्ण पता	मृत्यु / दण्डादेश होने / पुर्नविवाह तिथि / नाता जाने की तिथि	मृत्यु / दण्डावेश होने / पुर्नविवाह तिथि/ नाता के समय आयु	दण्डादेश / मृत्यु / पुर्नविवाह / नाता प्रमाण पत्र संख्या व दिनांक	अन्य

15. घोषणा :--

मैं शपथ पूर्वक बयान करता / करती हूँ, कि आवेदन पत्र में अंकित विवरण व संलग्न किए दस्तावेज के तथ्य सही व सत्य हैं। मैनें पालनहार योजना के नियम पूर्णतः पढ़ / सुन / जान / लिए हैं। मैं योजना के अनुसार आवेदन में उल्लेखित बच्चों को अपने परिवार में रखकर अपने स्वयं के बच्चों की भांति भोजन, वस्त्र, आवास, शिक्षा व अन्य सुविधाएं उपलब्ध कराने के लिए स्वयं को आबद्ध करता हूँ। मेरे द्वारा दिए गए तथ्य असत्य / अपुर्ण / भ्रामक पाए जाने पर अथवा योजना के नियमों की पालना नही करने पर विभाग द्वारा दिए गए आदेश / निर्णय / विधिक कार्यवाही की मेरे पूर्णतः अनुपालना की जावेगी।

स्थान :	हस्ताक्षर
दिनांक :	(पालनहार)

संलग्न किए जाने वाले दस्तावेज :--

- पलनहार का निर्धारित प्रपत्र में आय प्रमाण-पत्र (विधवा पेंशन योजना में लाभान्वित होने पर पेंशन भुगतान आदेश (पी. पी.ओ) की प्रति संलग्न करने पर आय प्रमाण-पत्र व पित का मृत्यु प्रमाण पत्र की आवश्यकता नहीं।
- 2. बैंक खाता की पास बुक की प्रति।
- 3. अनाथ बच्चों के प्रकरणों में माता-पिता का मृत्यु प्रमाण पत्र।
- 4. न्यायिक दण्डादेश से दण्डित माता-पिता के बच्चों के प्रकरणों में दण्डादेश की प्रति।
- 5. पुर्नविवाहित विधवा माता की संतान प्रकरणों में विधवा माता के पुर्नविवाह के प्रमाण पत्र की प्रति।
- 6. नाता जाने वाले माता की संतान के प्रकरणों में माता को नाते गए हुए एक वर्ष से अधिक समय होने का प्रमाण पत्र।
- 7. जाति प्रमाण पत्र।
- 8. अनाथ बच्चों / न्यायिक दण्डादेश से दण्डित माता—पिता के बच्चों / नाता जाने वाली माता / पुर्नविवाहित माता की संतान के प्रकरणों में सरपंच / वार्ड पार्षद का प्रमाण पत्र (जिसमें बच्चों का पालनहार द्वारा उनकी देखभाल किया जाना प्रमाणित है।)
- 9. पांच वर्ष से अधिक आयु के बच्चों का विद्यालय द्वारा जारी अध्ययनरत प्रमाण-पत्र।
- 10. एड्स रोग से पिड़ित माता / पिता की संतान के प्रकरणों में पिड़ित का राजस्थान एड्स कन्ट्रोल सोसायटी / ए.आर.टी सेन्टर द्वारा जारी ए.आर.डी डायरी / ग्रीन डायरी की प्रति।
- 11. कुष्ठ रोग से पीड़ित माता—पिता की संतान के प्रकरणों में पीड़ित को सक्षम चिकित्सा बोर्ड द्वारा जारी किया गया चिकित्सा प्रमाण—पत्र।

निम्न		हे कि श्री / श्रीमती		गोषण करने का प्रग पिता /	गण-पत्र ⁄ पत्नी श्री	
निम्न	T					
की सु	अनाथ बच्चों को अपने प वेधाऐं उपलब्ध करा रहे	गरिवार में रखकर स	वयं की संतान व	की भांति पारिवारिव	क माहौल में पालन—प	गोषण, शिक्षा आदि
क्र.सं.	अनाथ बालक / बालिका क नाम	पिता का नाम	लिंग	जन्म तिथि	वर्तमान कक्षा / आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम	पालनहार वे पास कब से रह रहें हैं
दिनांक	: - -			ंचायत / प्रधान,पंचा	(हस्ताक्षर) यत समिति/वार्ड पाप	
गर्यालय	(शिक्षण संस्था का नाम) :				
मांक	प्रमाणित किया जाता हैं में नियमित रूप	कि शिक्षण संस्था	अध्ययनरत होने के रिकॉर्डानुसार	का प्रमाण-पत्र	दिनांक :	
मांक	में नियमित रूप	कि शिक्षण संस्था	के रिकॉर्डानुसार	का प्रमाण—पत्र : निम्न विद्यार्थी इर	दिनांक :— स विद्यालय में चालू ई न कक्षा शिक्षण	
ज्मांक क्र.	में नियमित रूप	कि शिक्षण संस्था से अध्ययनरत हैं:-	के रिकॉर्डानुसार	का प्रमाण—पत्र : निम्न विद्यार्थी इर	दिनांक :— स विद्यालय में चालू ईं न कक्षा शिक्षण पंजीयन/र	शैक्षणिक सत्र
ज्ञांक	में नियमित रूप	कि शिक्षण संस्था से अध्ययनरत हैं:-	के रिकॉर्डानुसार	का प्रमाण—पत्र : निम्न विद्यार्थी इर	दिनांक :— स विद्यालय में चालू ईं न कक्षा शिक्षण पंजीयन/र	शैक्षणिक सत्र

मोहर :-

कार्यालय	(ग्राम पंचायत)		
क्रमांक			दिनांक :
नता जाने हेतु) द्वारा	वाली माताओं की संतान हेतु पालनहार योज जारी किया जाने वाले प्रमाण पत्र	-	
_	प्रमाणित किया जाता हैं कि श्रीमती	पत्नी श्री	
निवासी	या को प्रोतका का से का एक वर्ष पर्व	ाना गन्न (नग गरि बार बो)	
नाता चली	वार को छोड़कर कम से कम एक वर्ष पूर्व गई हैं एवं अपने पूर्व पति से उत्पन्न निम्न	जन्य पुरुष (नान वाद ज्ञात हा) संतानों को त्याग दिया गया हैं:	फ ताव
क्र.सं.	संतान का नाम	लिंग	जन्म तिथि
् यह प्रमाण	। पत्र ग्राम सभा की दिनांक	को आयोजित बैठक में र्क	। गे गई अनशंषा के आधार पर आज
दिनांक	पत्र ग्राम सभा की दिनांक को मेरे हस्ताक्षर एवं कार्याल	य की मोहर से जारी किया जाता हैं।	
			()
			(हस्ताक्षर) (सचिव, ग्राम पंचायत)
		जरीकर्ता का	नाम :
			1111
कार्यालय	(नगर निगम/नगरपरिषद/नगर पालिका) .		
क्रमांक			दिनांक :
	वाली माताओं की संतान हेतु पालनहार योज जारी किया जाने वाले प्रमाण पत्र	नान्तगत सहायता स्वाकृति बाबत सम्ब	विन्धत स्थानाय निकाय (नगराय क्षत्र
व्यु कारा	प्रमाणित किया जाता हैं कि श्रीमती	पत्नी श्री	
निवासी			
अपने परि	वार को छोड़कर कम से कम एक वर्ष पूर्व अ गई हैं एवं अपने पूर्व पति से उत्पन्न निम्न	न्य पुरूष (नाम यदि ज्ञात हो)	के साथ
नाता चली	गई हैं एवं अपने पूर्व पति से उत्पन्न निम्न	संतानों को त्याग दिया गया हैं≔	
क्र.सं.	संतान का नाम	लिंग	जन्म तिथि
ял.т.	सतान का नान	ालन	जन्म तिथ
यह प्रमाण	पत्र आज दिनांक	को मेरे हस्ताक्षर एवं कार्यालय की	मोहर से जारी किया जाता हैं।
			(हस्ताक्षर)
		(मख्य कार्यकारी अधि	कारी/आयुक्त/अधिशाषी अधिकारी)
		जरीकर्ता का	नाम :