प्रपत्र-1-नियम 8 (1)

हिमाचल प्रदेश सरकार

सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग सामाजिक सुरक्षा पैंशन योजना

इन्दिरा गांधी राष्ट्रीय वृद्धावस्था पैंशन/इन्दिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा पैंशन/ इन्दिरा गांधी राष्ट्रीय विकलांगता पैंशन/वृद्धावस्था पैंशन/विकलांगता राहत भत्ता/ विधवा परित्यक्ता / एकल नारी पैंशन / कुष्ठ रोगियों को पुनर्वास भत्ता के लिये प्रार्थना - पत्र

प्रार्थी का पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ

	0.00		
4	trmff	77	-1111
1.	પ્રાથા	qn	नाम

- जन्म तिथि 2.
- जाति 3.
- व्यवसाय 4.
- क्या बी0पी0एल0 परिवार से सम्बधित है 5.
- यदि हां, तो परिवार की बी०पी०एल० संख्या 6. सर्वेक्षण वर्ष सहित ।
- पिता / पति का नाम 7.
- परिवार के मुखिया का नाम 8.
- वर्तमान रिहायश का पता 9.
- स्थाई पता 10.
- यदि पिता / पति जीवित नहीं है तो संरक्षक 11. का नाम व उससे नाता ।
- परिवार के सभी सदस्यों का ब्यौरा (पति / पत्नी / पुत्रों / पुत्रियों का विवरण दें)

क्र0 सं0	होत्र सिनाम हैस्स प्रकृति है किस्त्र	आयु	िनाता हि हासू	व्यवसाय	पंचायत परिवार रजिस्टर	समस्त स्त्रोतों से वार्षिक आय (राजस्व विभाग	राशन कार्ड संख्या	मतदाता फोटो पहचान	दूरभाष / मोबाईल संख्या,
					की परिवार	द्वारा प्रमाणित)	a) Grego	पत्र	यदि हो
	(22)		131 - 31		संख्या व			संख्या	1.0
M	विश्व विश्वविद्वा विश्व	शास्त्र के वि	STR		पुष्य संख्या		. 340	1/1/19	
		- Y	(13	市西島	py (南 恵作)		4 7 7 7	mg & "	
4	अपनाय : जिल्लामा		AND THE	A Lie		are Since	a Auro	file .	- 5fF
	so militarity to a	111168		U - E	2		111111111111111111111111111111111111111	7	
					70	Labelle 12 mm or	E 1	MIK-I	FIRE

- प्रार्थी की शिक्षा 13.
- क्या प्रार्थी तथा उसके परिवार के सदस्य को 14. किसी प्रकार की सहायता पैंशन सरकार से मिलती है ? यदि हैं, तो उसका नाम, मासिक राशि / स्त्रोत ।

18. दो व्यक्तियों के नाम पूरे पते जो प्रार्थी की भली—भांति जानते हों और प्रार्थी की वास्तविकता को बतला सकें (1) नाम व पूरा पता (2) नाम व पूरा पता प्रार्थी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान (पेंड की स्याही के साथ) घोषणा में सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नी ग्राम				
खाते में जमा राशि का विवरण । (ग) भूमि से वार्षिक आय (घ) अन्य साधनों से वार्षिक आय (ङ) कुल वार्षिक आय 16. प्रार्थी के नाम बैंक / डाकघर में बचत खाते का विवरण : (क) बैंक / डाकघर का नाम जहां खाता है : (ख) खाता संख्या 17. प्रार्थी का आधार नम्बर : 18. दो व्यक्तियों के नाम पूरे पते जो प्रार्थी को स्मेली—भांति जानते हों और प्रार्थी की वास्तविकता को बतला सकें (1) नाम व पूरा पता (2) नाम व पूरा पता प्रार्थी के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशाप्ति को स्याही के साथ) धोषणा मैं सुपुत्र / सुपुत्री / पत्नी ग्राम	15.	(क) परिवार के नाम कल भूमि (^{1) 8}		
16. प्रार्थी के नाम बैंक / डाकघर में बचत खाते का विवरण : (क) बैंक / डाकघर का नाम जहां खाता है : (ख) खाता संख्या 17. प्रार्थी का आधार नम्बर : 18. दो व्यक्तियों के नाम पूरे पते जो प्रार्थी को : भली–भांति जानते हों और प्रार्थी की वास्तविकता को बतला सकें (1) नाम व पूरा पता (2) नाम व पूरा पता प्रार्थी के हस्ताक्षर / अगूठे का निशा- (पैंड की स्याही के साथ) घोषणा मैं सुपुत्र / सुपुत्री / पत्नी ग्राम		खाते में जमा राशि का विवरण । (ग) भृमि से वार्षिक आय	माजिक न्याद एवं आ रामाजिक सुरक्ष	
16. प्राथी के नाम बेक / डाकघर में बचत खात का विवरण : (क) बैंक / डाकघर का नाम जहां खाता है : (ख) खाता संख्या 17. प्रार्थी का आधार नम्बर : 18. दो व्यक्तियों के नाम पूरे पते जो प्रार्थी को : भली—भांति जानते हों और प्रार्थी की वास्तविकता को बतला सकें (1) नाम व पूरा पता (2) नाम व पूरा पता प्रार्थी के हस्ताक्षर / अंगूढे का निशा- (पैंड की स्याही के साथ) घोषणा मैं सुपुत्र / सुपुत्री / पत्नी ग्राम डाकघर तहसील जिला सत्यानिष्ठा लेकर अपने		Sold to the sale of the faithful		
(ख) खाता संख्या 17. प्रार्थी का आधार नम्बर : 18. दो व्यक्तियों के नाम पूरे पते जो प्रार्थी को :	16.	प्रार्थी के नाम बैक / डाकघर में बचत खाते		
18. दो व्यक्तियों के नाम पूरे पते जो प्रार्थी को : भली—भांति जानते हों और प्रार्थी की वास्तविकता को बतला सकें (1) नाम व पूरा पता (2) नाम व पूरा पता प्रार्थी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशा- (पैंड की स्याही के साथ) पें सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नी ग्राम डाकघर तहसील जिला सत्यानिष्ठा लेकर अपं	* %		6 1	
भली—भांति जानते हों और प्रार्थी की वास्तविकता को बतला सकें (1) नाम व पूरा पता (2) नाम व पूरा पता प्रार्थी के हस्ताक्षर/अंगूढे का निशान (पैड की स्याही के साथ) होषणा मैं सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नी ग्राम डाकघर तहसील जिला सत्यानिष्ठा लेकर अपन	17.	प्रार्थी का आधार नम्बर :		
(1) नाम व पूरा पता (2) नाम व पूरा पता प्रार्थी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान (पेंड की स्याही के साथ) घोषणा में सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नी ग्राम डाकघर तहसील जिला सत्यानिष्ठा लेकर अपन	18.	भली-भांति जानते हों और प्रार्थी की		
घोषणा कि स्याही के साथ) घोषणा कि विकास कि विकास कि साथ क		(1) नाम व पूरा पता		
मोषणा करूम कि है हिन क्रमील विभाग करने हैं। में सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नी ग्राम डाकघर तहसील जिला सत्यानिष्ठा लेकर अपन			प्रार्थ	
में सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नी ग्राम डाकघर तहसील जिला सत्यानिष्ठा लेकर अपरे			घोषणा कष्टास कि ई हिन	
डाकघर तहसील जिला सत्यानिष्ठा लेकर अपन		में सुपुत्र /	सपत्री / पत्नी	का नाम व उसले वाता माए
		तहसील	जिला	सत्यानिष्ठा लेकर अपने

तथ्य असत्य नहीं है और न ही इसमें कोई बात छिपाई गई है । मैं यह भी पुष्टि करता / करती हूं कि इससे पूर्व में कोई पैंशन प्राप्त नहीं कर रहा / रही हूं ।

प्रार्थी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

(पैड की स्याही के साथ)

- यदि प्रार्थी विकलांग है तो जिला चिकित्सा बोर्ड से जारी स्थाई प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति नोट.-प्रार्थना-पत्र के साथ संलग्न करें।
 - यदि प्रार्थी कुष्ठ रोग से पीड़ित है तो जिला कुष्ठ रोग निवारण अधिकारी से प्रमाण-पत्र संलग्न करें।
 - यदि प्रार्थी विधवा / परित्यक्ता / एकल नारी है तो पंचायत सचिव का प्रमाण-पत्र तथा तीन रुपये की अस्टाम पेपर पर शपथ-पत्र सम्बन्धित दण्डाधिकारी द्वारा सत्यापित करवाकर संलग्न करें।

सत्यापन रिपोर्ट

s .	प्रमार्ग	णेत किया जाता है कि श्री/श्रीमती सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नी/
गांव/ १		डाकघर पिन जिला
हिमाचल	ग प्रदे	श का / की स्थायी निवासी है ।
	आगे	प्रमाणित किया जाता है :-
	(1)	प्रार्थी की आयु पंचायत / शहरी निकाय के रिकॉर्ड अनुसार वर्ष
po 9 lo	(2)	प्रार्थी गरीबी रेखा से नीचे चयनित परिवार का सदस्य है तथा बीoपीoएलo संख्या है ।
	(3)	प्रार्थीविकलांगता से स्थाई/अस्थाई रूप से ग्रस्त है तथा विकलांगताप्रितशत जिला चिकित्सा बोर्ड/चिकित्सा प्राधिकारी द्वारा प्रमाणित की गई है । (प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न है) ।
	(4)	प्रार्थी के पति की मृत्यु हो चुकी है तथा पुर्नीविवाह नहीं किया है ।
, Y	(5)	प्रार्थी को पति ने छोड दिया है (तलाकनामा / शपथ-पत्र की प्रति संलग्न है) ।
	(6)	प्रार्थी एकल नारी है (शपथ-पत्र संलग्न है) ।
	(7)	प्रार्थी कुष्ट रोग से ग्रस्त है तथा स्वास्थ्य विभाग के उपचाराधीन है । वह किसी भी
किमारी		सरकारी / अर्ध-सरकारी / निगमों / बोर्डों इत्यादि में कार्यरत नहीं है (शपथ-पत्र संलग्न है) ।
	(8)	प्रार्थी का सम्बन्धित ग्राम सभा द्वारा अपने प्रस्ताव संख्यादिनांक
	(9)	प्रार्थी की समस्त साधनों से वार्षिक आयरुपए (अंकों में)रुपए (शब्दों में) है ।
	(10)	प्रार्थी की व्यक्तिगत वार्षिक आय के अतिरिक्त परिवार की वार्षिक आय
		प्रार्थी (जो अपंग तथा अव्यस्क है) के माता-पिता/अभिभावक की समस्त साधनों से वार्षिक आयरुपये (अंकों में) रुप्रये (शब्दों में) है ।
		क्रमांक (1), (2), (9), (10) तथा (11) के सम्बन्ध में मैंने जांच सम्बन्धित पंचायत / राजस्व विभाग से की है तथा इन तथ्यों सम्बन्धित प्रमाण-पत्र अनुबन्ध ''क'' तथा ''ख'' पर संलग्न है ।
- Ta	उपरो	क्त तथ्यों की जांच मैंने स्वयं पंचायत रिकार्ड तथा हल्का पटवारी से की है । रिपोर्ट के दृष्टिगत भत्ता के पात्र/अपात्र है प्रार्थी के प्रार्थना—पत्र को स्वीकृत/रद्द करने हेतु सिफारिश की जाती
		तहसील कल्याण अधिकारी ।

(मोहर व तिथि सहित)

नोट.-जो लागू न हो उसे काट दिया जाए तथा वास्तविक तथ्य रिपोर्ट किए जाएं ।

सम्बन्धित पंचायतों से जारी प्रमाण-पत्र किनाहि कि की हैं किना प्राप्त वाणाहरू

1.	प्रमाणित किया जाता है कि श्री	/श्रीमती	E Band	Arres Ar	सुपुत्र / सुपुत्री / पत्नी
			डाकघर		
	तहसील जि				
	पंचायत रिकॉर्ड अनुसार श्री / श्री	मति	की	आयु / जन	न तिथि
	है तथा उसके निम्नलिखित परि			त रिकॉर्ड	अनुसार आयु/जन्म
	तिथि / व्यवसाय का विदरण उनव	के नाम के	सम्मुख है :-		
	The state of the s	at it	, 1 § (F		200
	क्रमांक परिवार के सदस्यों		आयु/जन्म तिथि	नाता	कृषि के अतिरिक्त व्यवसाय
	ना विकासी पहल है तरह में एक है।				(a) Nigit
	यान्य) । इ हाः कि त्राणीमस् ।श्रह	Appelle	PAINT AIR THIRTE	n Pn s	HISTOR Process
			, ,		
	नहीं किया है।	पुनीविवाह	मृत्यु हो चुकी है तथा	कि होंग	ा थिए (४)
	- पत्र की प्रति सनस्त्र है।	- विविद्यः हे स्थि	जेड दिया है (तलाक	f file f	न रिजास (a)
	ATRI 14 scot score		है (शपथ-पत्र संजन		
आ	गे प्रमाणित किया जाता है कि :-				
	नामं के उपचाराधीन है । वह				
2.	श्री / श्रीमति प्राप्त है । उस क्रांगा	गरीबी रे	खा से नीचे चयनि	त परिवा	र से है, जिसकी
	बी०पी०एल० संख्या	है			(৪) মার্থী ব
3.	श्री / श्रीमति	तथा	उनके परिवार के अ	न्य कोई भ	नी सदस्य किसी भी
	पेंशन/भत्ता के धारक नहीं हैं।				
				हिन्दी में) है	
4.	श्रीमति के प	ाति की मृत्य	र् दिनांक	Prélix I	को हो चुकी है तथा
	उसके उपरान्त पुर्नीविवाह नहीं रि				S) 7F9-7
	ाम ६ आर न वा उसम का बोह्यम् उसम्बन्धः कि कामुसीहः/	inti) inii			
दि	नांक			हस्त	नाक्षर पंचायत सचिव
					\
रिवार'	' से तात्पर्य पति / पत्नी, व्यस्क / 3	ाव्यस्क पुत्र,	/अविवाहित पुत्रियां च	ाहे वे पंचा	यत परिवार रजिस्टर
			_		

में अलग भी दर्शाए गए हों, परिवार की परिधि में आएंगे ।

**जो लागू न हो, उसे काट दिया जाए ।

वार्षिक आय प्रमाण-पत्र (राजस्व विभाग द्वारा जारी किया जाएगा)

1.	प्रमाणित	किया जाता है कि श्री		n		सुपुत्र / सुपुत्री / पत्नी
		गांव / श	हर	डाकघ	ार	पिन
	तहसील		ला	हिमाचर	न प्रदेश का / की स्थ	थायी निवासी है ।
2.	आगे प्रम	गणित किया जाता है	कि श्री/श्री	ोमति	तथा	परिवार* के सदस्यों
		राजस्व रिकॉर्ड में दर्ज				
	है :		6			3
	<i>C</i> .					
V Es Sec	क्रमांक	प्रार्थी तथा परिवार	प्रार्थी से	कुल भूमि	भूमि से वार्षिक	अन्य साधनों
		के सदस्य का नाम	नाता	5	आय	से वार्षिक आय
						2
			· (The state of the s
-					,	
		(A=2)				
						·
दनांक					84	ताक्षर हल्का पटवारी
						मोहर सहित
		पित / पत्नी, व्यस्क /	_		पुत्रिया चाहे वे पच	ायत परिवार रजिस्टर
में अलग	भी दर्शाए	गए हों, परिवार की प	रिधि में आए	गि ।		
ाड़सीलदार		NI.				
					20	
गोहर सहित						