

सहपत्र क्र. २ (अत्यावश्यक/अनिवार्य)
अपत्य दाखला/ प्रमाणपत्र

मी श्री/ श्रीमती (अर्जदाराचे नाव) -----
श्री. (वडिलाचे/पतीचे नाव)----- यांचा
मुलगा/मुलगी/पत्नी वय ----- वर्ष----- रा.----- ता.-----
जिल्हा ----- खालीलप्रमाणे सत्य प्रतिज्ञेवर सांगतो/सांगते की, आणि घोषित
करतो/करते की,

1. मी राज्य शासनाच्या राजे यशवंतराव होळकर महामेघ योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी अर्ज केला आहे.
2. माझ्या आज ह्यात असलेल्या अपत्यांची एकूण संख्या ----- इतकी आहे. त्यापैकी १ मे २००१ नंतर जन्मलेल्या अपत्यांची संख्या ----- इतकी आहे.
3. दिनांक १ मे २००१ नंतर माझ्या एकूण ह्यात मुलांच्या संख्येत भर पडून ती दोन पेक्षा जास्त झाल्यास मी उपरोक्त योजनेतील लाभास अपात्र ठरेन याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण-----
दिनांक-----

अर्जदाराची सही/ अंगठा