

बेटी है अनमोल योजना के अन्तर्गत आवेदन प्रपत्र

बाल विकास परियोजना अधिकारी

बाल विकास योजना

जिला हि०प्र०

महोदय/महोदया,

निवेदन है कि मेरे परिवार में दिनांक को पहली/दूसरी बालिका का जन्म हुआ है। मैं हि०प्र० का स्थाई निवासी हूँ। मेरी पत्नी का नाम श्रीमति है। मेरा परिवार गरीबी रेखा में चिन्हित परिवारों की सूचि में है तथा इसका BPL.NO. है। अतः निवेदन है कि मेरी बेटी को हि०प्र० सरकार द्वारा चलाई जा रही बेटी है अनमोल योजना के अन्तर्गत प्रस्तावित लाभ प्रदान करें।

(प्रार्थी के हस्ताक्षर)

a) बेटी के पिता/माता का नाम

b) बेटी का नाम

c) बेटी के जन्म की तिथि

d) परिवार में बेटी की संख्या/क्रम(पहला/दूसरा)

1.प्रमाणित किया जाता है की उपरोक्त आवेदक द्वारा दर्शाए गए तथा सही है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्रीमति BPL के अंतर्गत चयनित है तथा सूचि में क्र. सं० पर प्रदर्शित है।

2.BPL NO. है।

3.इनके परिवार में दिनांक को पहली/दूसरी/बेटी पैदा हुई है। परिवार रजिस्टर में बेटी का नाम तथा बेटी के माता/पिता का नाम है।

हस्ताक्षर

ग्राम पंचायत एवम विकास अधिकारी

ग्राम पंचायत

विकास खंड

तहसील

जिला