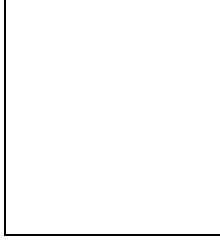


प्रपत्र

हिमाचल प्रदेश सरकार

सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग

माता शबरी महिला सशक्तिकरण योजना के लिए प्रार्थना पत्र

(1) प्रार्थी का नाम: प्रार्थी का फोटो ग्राफ
(बाल विकास परियोजना अधिकारी
द्वारा सत्यापित);2) जन्म तिथि: (3) पिता /पति का नाम: (4) स्थाई पता: गांव डा0- पिन कोड पंचायत तहसील जिला (5) वर्तमान पता गांव डा0- पिन कोड पंचायत तहसील जिला 6 क्या प्रार्थी बी0 पी0 एल0 परिवार से सम्बंधित हैं। ; 7) बी0 पी0 एल0 सं0: ;8) प्रार्थी के बैंक खाता का विवरण ; क) बैंक खाता सं0 ख) बैंक का शाखा का नाम

(9) क्या प्रार्थी के परिवार के अन्य कोई सदस्य एल0 पी0 जी0 कनैक्शन धारक है, यदि हां विवरण

दिनांक

प्रार्थी के हस्ताक्षर/ अंगुठे का निशान

घोषणा

मैं [] पुत्र / पुत्री / पत्नी []

गांव [] डा0 [] तहसील [] जिला

[] सत्यानिष्ठा लेकर अपने ज्ञान अनुसार यह घोषणा करती हूं कि उक्त विवरण तथा तथ्य पूर्णतः सही है । इनमें कोई ऐसा तथ्य असत्य नहीं है और न ही इसमें कोई भी तथ्य छुपाया गया है ।

[]

[]

प्रार्थी के हस्ताक्षर / अंगुठे का निशान

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि:-

1. श्रीमती [] पत्नी / पुत्री श्री [] ग्राम [] डा0 [] तहसील [] जिला [] हि0प्र0 का स्थाई निवासी है ।

2. श्रीमती [] गरीबी रेखा से नीचे रह रहे परिवारो के सर्वेक्षण अनुसार क्रमांक [] जिला [] के चयनित परिवार का सदस्य है ।

3. श्रीमती [] के परिवार के अन्य कोई भी सदस्य के एल पी जी गैस कनेक्शन धारक नहीं हैं ।

[]

हस्ताक्षर

पंचायत सचिव / सहायक

ग्राम पंचायत / शहरी निकाय []

यदि लागू नहीं है तो काट दे ।

[]

हस्ताक्षर

प्रधान ग्राम पंचायत / शहरी निकाय

मोहर सहित []

सम्बन्धित बाल विकास परियोजना अधिकारी की सत्यापन रिपोर्ट:-

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती [] पुत्रा/पुत्री []
[] ग्राम [] डा0 [] तहसील
[] जिला [] हि0प्र0 के द्वारा प्रार्थना पत्रा में दिये गये पूर्ण तथ्यों की जांच की
गई तथा सही पाया गया । अतः प्रार्थी को माता शबरी असहाय महिला सम्बल योजना के अन्तर्गत उपदान
राशि स्वीकृत करने की सिफारिश की जाती है ।

[]

हस्ताक्षर

बाल विकास परियोजना अधिकारी,

दिनांक []

(मोहर सहित)