

परित्यक्ता विवाहित महिला/मानसिक रूप से विकृत/ विक्षिप्त पति अथवा पत्नी एवं निराश्रित अविवाहित महिलाओं को भरण-पोषण अनुदान (पेंशन का प्रार्थना पत्र का प्रारूप)

1. पेंशन योजना का नाम (जिसके अन्तर्गत आवेदन किया है).....
2. बी.पी.एल. नम्बर अथवा वार्षिक आय प्रमाण-पत्र.....
(उपरोक्त में से कोई एक की प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
3. आवेदक का नाम कु०/श्रीमती/श्री
4. पिता/पति का नाम श्री.....
5. जाति
6. स्थायी पता :-
ग्राम/मौहल्ला.....पोस्ट-.....
ग्राम पंचायत/ वार्ड का नाम.....न्याय पंचायत.....
- विकास खण्ड.....तहसील जनपद.....
7. जन्मतिथि/आयु(परिवार रजिस्टर भाग-दो/शैक्षिक अभिलेख संलग्न करें)

नवीनतम फोटो जो
ग्राम प्रधान/सदस्य
क्षेत्र पंचायत, जिला
पंचायत, अध्यक्ष/
सभासद नगर पालिका
/पंचायत,ग्राम पंचायत
विकास अधिकारी से
सत्यापित

निराश्रित परित्यक्ता महिला - (शादी के उपरान्त 01 वर्ष से अधिक का समय व्यतीत हो गया हो जिसमें पति लापता हो गया हो अथवा पति के द्वारा परित्याग कर दिया गया हो तथा उसके भरण-पोषण हेतु निर्वाह भत्ता स्वयं अथवा न्यायालय के आदेशों के क्रम में प्रदान नहीं किया जा रहा हो)। इस हेतु आवेदक द्वारा स्व घोषणा-पत्र प्रस्तुत किया जायेगा जिसे सम्बन्धित ग्राम प्रधान/वार्ड सदस्य द्वारा प्रमाणीकृत किया जायेगा।

8. पति के लापता होने अथवा पति द्वारा छोड़े जाने की तिथि-.....

मानसिक रूप से विकृत/विक्षिप्त पति अथवा पत्नी (ऐसे पति अथवा पत्नी जो मानसिक रूप से विक्षिप्त होने के कारण काम काज करने में असमर्थ हों तथा अपने परिवार का भरण-पोषण करने में अक्षम हो चुके हों)। इस हेतु सरकारी चिकित्सालय के चिकित्साधिकारी द्वारा सम्बन्धित पति अथवा पत्नी को मानसिक रूप से विक्षिप्त होने की स्थिति को अंकित करते हुए धनोपार्जन हेतु अक्षमता का प्रमाण-पत्र प्रस्तुत किया जायेगा।

9. विकलांगता का प्रतिशत -

निराश्रित अविवाहित महिला -(40 से अधिक एवं 60 वर्ष तक की अविवाहित महिला)। इस हेतु आवेदक द्वारा स्व घोषणा-पत्र प्रस्तुत किया जायेगा जिसे सम्बन्धित ग्राम प्रधान/वार्ड सदस्य द्वारा प्रमाणीकृत किया जायेगा।

10. उम्र सत्यापन हेतु शैक्षिक प्रमाण-पत्र अथवा परिवार रजिस्टर की नकल संलग्न करें।

11. बैंक शाखा का नाम व पता जहाँ पेंशन भुगतान हेतु खाता खोला गया है.....
12. बैंक खाता सं०.....
13. आई०एफ०एस०सी०कोड
14. आधार नम्बर
15. मोबाईल नम्बर
16. वोटर आई०डी०नम्बर

अभ्यर्थी द्वारा घोषणा

मैं कु०/श्रीमती घोषणा करती हूँ कि आवेदन-पत्र में दी गयी समस्त सूचना सही है। गलत सूचना के आधार पर मेरे द्वारा लाभ प्राप्त करने पर नियमानुसार मुझसे सरकार द्वारा दिये गये लाभ की वसूली भू-राजस्व की भाँति वसूल कर ली जाय।

दिनांक:.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी

मैं आवेदिता द्वारा दी गयी उपरोक्त घोषणा से सहमत हूँ और सभी बिन्दुओं को सत्यापित करते हुए योजना में पात्रता हेतु आवेदिता को चयन करता/करती हूँ।

वार्ड सदस्य के हस्ताक्षर
नाम एवं मुहर
(नगरीय क्षेत्र हेतु)

ग्राम प्रधान के हस्ताक्षर
नाम एवं मुहर
(ग्रामीण क्षेत्र हेतु)

स्वीकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

ग्राम पंचायत विकास अधिकारी
के हस्ताक्षर, नाम व मुहर

ग्रामीण क्षेत्र के लिये

ग्राम प्रधान के हस्ताक्षर
नाम एवं मुहर

सहा० समाज कल्याण अधिकारी
के हस्ताक्षर, नाम व मुहर

शहरी क्षेत्र के लिये

उपजिलाधिकारी/सिटी
मजिस्ट्रेट के हस्ताक्षर एवं मुहर