

प्रपत्र

हिमाचल प्रदेश सरकार

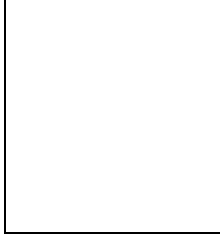
सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग

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

मै----- 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)**