

प्रारूप-एक
लाड़ली लक्ष्मी योजना
(नियम 3) तथा नियम 4(1) देखिए)
(हितग्राही के पंजीयन प्रारूप दो प्रतियों में प्रस्तुत किया जाए)

लाड़ली लक्ष्मी योजना के अधीन हितग्राही के रजिस्ट्रीकरण करने के लिए आवेदन प्रारूप (माता-पिता/विधिक संरक्षक/अधीक्षक/शिशु संरक्षण संस्था के प्रभारी व्यक्ति द्वारा भरा जाए)

प्रति,

प्रभारी अधिकारी, रजिस्ट्रीकरण केन्द्र
सक्षम प्राधिकारी,
खण्ड/एकीकृत बाल विकास परियोजना
तहसील

जिला

मध्यप्रदेश

माता/पिता के साथ
बालिका का हाल ही का
फोटो चिपकाएं

महोदय,

मैं लाड़ली लक्ष्मी योजना के हितग्राही के रूप में मेरी पुत्री का नाम पंजीकृत करने की वांछा करता हूँ, ब्यौरे निम्नानुसार हैं:-

- 1 - बालिका का नाम :
- 2 - माता का नाम तथा आयु :
- 3 - पिता का नाम तथा आयु :
- 4 - व्यवसाय तथा परिवार की वार्षिक आय :
- 5 - पिन कोड तथा मोबाईल नम्बर सहित निवास का पता :
- 6 - (एक) बालिका की जन्म तारीख (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) -
(दो) वह दिनांक जिसको बालिका जेल/बाल संरक्षण संस्था में प्रवेशित हुई
(जेल/बाल संरक्षण संस्था के प्रभारी व्यक्ति द्वारा भरा जाए)
- 7 - हितग्राही के भाई/बहन की संख्या :
- 8 - हितग्राही की श्रेणी :
- 9 - हितग्राही की टीकाकरण स्थिति :
- 10 - परिवार नियोजन के ब्यौरे.....(प्रथम बालिका के लिए लागू नहीं)
- 11 - माता पिता/ हितग्राही का आधार नम्बर :
- 12 - आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम :
- (क) ग्राम :
- (ख) खण्ड/परियोजना :
- (ग) तहसील :
- (घ) जिला :

- 13 — वह कालावधि जिसके दौरान आंगनवाड़ी केन्द्र के क्षेत्र में निवासरत हो।
 14 — क्या माता तथा पिता आयकर दाता है.....(हां/नहीं)
 15 — क्या बीपीएल कार्ड धारक है..... (हां/नहीं)
 16 — परिवार नियोजन प्रमाण पत्र माता पिता में से एक का.....(प्रमाणिक व्यक्ति/संगठन द्वारा जारी प्रमाण-पत्र संलग्न कीजिए) (प्रथम बालिका के लिए लागू नहीं)

घोषणा

- अ. मैं आत्मज और मैं पत्नी एतद्वारा सत्यापित करता हूँ / करती हूँ कि मैं/ हम आयकर दाता नहीं हूँ/ हैं। मैं/हम यह भी प्रमाणित करते हैं कि आवेदन की समस्त अंतर्वस्तुएं मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान तथा विश्वास में सत्य हैं, यदि कोई भी जानकारी असत्य या झूठी पाई जाती है तो मैं/हम व्यक्तिगत रूप से जिम्मेदार हूँ/हैं और ऐसा पाए जाने पर समस्त लाभ सरकार के पक्ष में समर्पित कर दूंगा/देंगे।
- ब. मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मैंने कोई भी आवेदन किसी अन्य आंगनवाड़ी केन्द्र में या किसी लोक सेवा केन्द्र में या ऑनलाइन रजिस्ट्रीकरण या अपनी पुत्री का नाम हितग्राही के रूप में मैंने रजिस्ट्रीकरण हेतु प्रस्तुत नहीं किया है।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि,—

(एक) बालिका का विवाह 18 वर्ष की आयु प्राप्त कर लेने के पूर्व अनुष्ठापित नहीं किया जाएगा। (इस संबंध में शपथ-पत्र प्रस्तुत किया जाए)

स्थान:—

तारीख:—

आवेदकों के हस्ताक्षर

(1)

(2)

पूरा पता

संलग्न दस्तावेज:

1. जन्म प्रमाण-पत्र.....(दस्तावेज संलग्न करें)
2. मूल निवास प्रमाण-पत्र। (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पहचान, यदि कोई हो, तथा सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी किया गया प्रमाण-पत्र)
3. आंगनवाड़ी केन्द्र में रजिस्ट्रीकृत होने पर पर्यवेक्षक/प्रभारी आंगनवाड़ी केन्द्र का सत्यापन प्रमाण पत्र आवश्यक है।

स्थान:

तारीख:

आवेदक के हस्ताक्षर या उसके अंगूठे का निशान

पूरा पता