



Department of Social Security and Women & Child Development / ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਵਿਸਤਰੀ ਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ

Application For Financial Assistance to Widow/Destitute Women / ਵਿਧਵਾਂ ਤੇ ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ

For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ

Government Fee: Rs. 0
Facilitation Charges: Rs 0

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ:		Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਮ			

Part – 1 Beneficiary's Details

1. Fields marked with asterisk (*) are mandatory

2. Fill the details under this section in English

Personal Data of widow/destitute women who wants to avail financial assistance (Beneficiary) / ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਵਿਧਵਾਂ/ ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤ, ਜਿਸ ਨੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਦੇਣਾ ਹੈ, ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ					Self-Attested Photo of Beneficiary / ਵਿਧਵਾਂ/ ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤ ਦੀ ਸਵੈ ਤਸਚੀਕ ਫੋਟੋ (Live Photo to be Captured while submission of application)	
1. Name / ਨਾਮ *						
2. Father Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ *						
3. Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ *			Age / ਉਮਰ:			
4. Gender / ਲਿੰਗ *	<input type="checkbox"/> Female/ ਔਰਤ					
5. Marital Status / ਵਿਆਹ ਬਾਰੇ *	Married <input type="checkbox"/> ਵਿਆਹਿਅਤ ਹੋਏਂਦਾ	Unmarried <input type="checkbox"/> ਅਛਵਿਆਹੇ	Divorced <input type="checkbox"/> ਤਲਾਕਹੁਦਾ	Separated <input type="checkbox"/> ਵੱਖਰੇ ਰਹਿੰਦੇ	Widowed <input type="checkbox"/> ਵਿਧਵਾ	
6. Spouse Name / ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਮ * (Only in case of Married, Separated and Widowed)						
7. Mobile Number / ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ *			Email ID:			
8. Region / ਖੇਤਰ*	Rural / ਪੇਂਡੂ <input type="checkbox"/>			Urban / ਸ਼ਹਿਰੀ <input type="checkbox"/>		
9. Permanent Address / ਪੱਕਾ ਪਤਾ*						
10. PIN Code / ਪਿੰਨ	10. PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ*					
12. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *	12. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *					
14. Village / ਪਿੰਡ (In case of Rural Region only / ਕੇਵਲ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਾਲੇ ਭਰਨ)*						

Part – 2 Service Details

Service Details							
1.	Widow/Destitute Woman*	<input type="checkbox"/> Widow / ਵਿਧਵਾ <input type="checkbox"/> Destitute / ਨਿਆਸਰਿਤ					
2.	Sub Category* (Only in case of Destitute Woman at point 1) (ਕੇਵਲ ਨਿਆਸਰਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੋ ਜੀ)	<input type="checkbox"/> Divorced/ ਤਲਾਕਹੁਦਾ <input type="checkbox"/> Husband Missing / ਪਤੀ ਲਾਪਤਾ ਹੈ <input type="checkbox"/> Unmarried / ਅਛਵਿਆਹੇ <input type="checkbox"/> Husband is disabled & unable to earn livelihood / ਪਤੀ ਅਧਾਰਜ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਕਰਨ ਲਾਈਕ ਨਹੀਂ ਹੈ					
3.	Reservation category / ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ ਸ੍ਰੀਟੀ *	<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> ST					
4.	Aadhar No. / ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ *						
5.	Annual Income from all sources // ਸਾਰੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਤੋਂ ਸਾਲਾਨਾ ਕਮਾਈ *	(In Rs.)					
6.	Application Processing Office / ਅਰਜੀ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਦਫ਼ਤਰ *	CDPO Office / ਕੇਵਲ ਬਾਲ ਭਲਾਈ ਦਫ਼ਤਰ:					

Part – 3 Bank Details

Bank Details of Person availing Old age pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ		
1.	Bank Name / ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ *	
2.	IFSC Code / ਆਈ. ਐਫ. ਐਸ. ਸੀ. ਕੋਡ *	
3.	Branch Name and Address / ਬ੍ਰਾਂਚ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ *	
4.	Account Number / ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ *	



Part-4 List of Required Documents

SN	Name of Documents	Whether Mandatory / Optional
1.	Date of Birth Proof of Widow/Destitute Women / ਵਿਹਵਾ / ਨਿਆਸਰਿਤ ਐਰਤ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦਾ ਸ਼ਬਦ (Voter Card / Voter List / Matriculation certificate / Certificate from Registrar Birth & Death / Aadhar Card) Note: In case Birth Certificate is provided as Date of Birth proof then ID cum Residence proof of Widow/Destitute women also needs to be provided (Driving License / Passport / Voter Card / Aadhar Card)	Mandatory
2.	First page of Passbook / ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory
3.	Self-Declaration (ਸਵੈ ਘੋਸਨਾ ਪੱਤਰ)	Mandatory
4.	<ul style="list-style-type: none"> • Death Certificate of Husband / ਪਤੀ ਦਾ ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ – Only In case applied by Widow • Judgement of court or panchayat / Divorce Deed / ਤਲਾਕ ਦੇ ਆਰਡਰ ਦੀ ਕਾਪੀ / ਪੰਚਾਇਤ ਦੇ ਮਤੇ ਦੀ ਕਾਪੀ – Only In case applied by Divorced Destitute Women • Copy of FIR / ਐਫ. ਆਈ. ਆਰ. ਦੀ ਕਾਪੀ – In case applied by Destitute and Husband is missing • Copy of UDID Card/ Disability Certificate and Self Declaration / ਅਪੰਗਤਾ ਦਾ ਸ਼ਬਦ – Only in case applied by Destitute Women and Husband is disabled. 	Mandatory (Conditional Document)

ਘੋਸਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਸ਼ੁਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਰੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸ਼ੁਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

I Solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant
Citizen's Signature / Thumb Impression



Self Declaration / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ

ਮੈਂ ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ /ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀ

ਵਾਸੀ.....ਤਹਿਸੀਲ

.....ਜਿਥੁ ਦਾ / ਦੀ / ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਹਲਫ਼ ਨਾਲ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ :-

1. ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ ਦੀ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ।
2. ਮੈਂ ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਨੈਕਰੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
3. ਮੇਰਾ ਕੋਈ ਸਵੈ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।
4. ਮੇਰੀ 2.5 ਏਕੜ ਨਹਿਰੀ / ਚਾਚੀ ਜਾਂ 5 ਏਕੜ ਤੋਂ ਵਧ ਬਰਾਨੀ / ਸੇਮ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਜਮੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।
5. ਮੇਰੀ ਭੁਲ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨ 60,000/- ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਏ ਜਾਂ ਵਿਆਜ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਆਮਦਨ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
6. ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਪਾਰਕ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।
7. ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਸਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ 200 ਵਰਗ ਮੀਟਰ ਤੋਂ ਵਧ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਮਕਾਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।
8. ਮੈਂ ਆਮਦਨ ਕਰ ਨਹੀਂ ਆਦਾ ਕਰਦਾ।
9. ਮੈਂ ਵੈਟ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
10. ਮੈਂ ਪ੍ਰੈਫ੍ਰੇਸ਼ਨਲ ਟੇਕਸ ਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
11. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ, ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਅਕਾਊਂਟ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪਹਿਚਾਣ, ਤਸਦੀਕ ਅਤੇ ਪੈਨਸ਼ਨ ਦੀ ਵੰਡ ਲਈ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।
12. ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਉਪਰੋਕਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਵਾਂ ਦਰਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਗਲਤ ਪਾਣੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਜਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।
13. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਂਗੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਥਾਨੀ ਵਾਂ ਦਰਸਤ ਹੋਣ ਤੱਕ ਅਤੇ ਉਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਾਂਗਾ/ਰੱਖਾਂਗੀ ਅਤੇ ਦੁਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਵਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਵਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਵਾਈਲ ਇਸ ਦੁਫ਼ਤਰ ਵਿੱਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ, ਜਿਥੇ ਵੀ ਵਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਵਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ।

ਬਿਆਨਕਰਤਾ

ਘੋਸ਼ਣਾ:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ ਅਤੇ ਨੱਖੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਲੜੀ ਨੰ:12 ਅਨੁਸਾਰ ਵਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਵਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ। ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਛੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੋਂ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਮਿਤੀ:-

ਬਿਆਨਕਰਤਾ