



कम्प्यूटर द्वारा जारी लाभपात्र पहचान कोड नं०

48490—S.J.&E.—Item No. 7—H.G.P., Chd.

सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग, हरियाणा

किन्नर भत्ता के लिये आवेदन-पत्र

फोटो

जिला खण्ड/शहर..... ग्राम/वार्ड..... आवेदन तिथि

1. प्राथी का नाम

2. पिता/पति का नाम

3. जन्म-तिथि (जन्म प्रमाण-पत्र संलग्न करें) आयु

4. आवेदक का चिकित्सा प्रमाण-पत्र
(कॉपी संलग्न करें)

5. पता

5.(क) उपरोक्त पते पर किस तिथि से रहता है

6. गरीबी रेखा सूचि संख्या

7. क्या आवेदक हरियाणा राज्य का अधिवासी है ?

हां

नहीं

8. क्या आवेदक कभी किसी अपराधिक गतिविधियों
में संलिप्त रहा है / या है ?
यदि हां, तो विवरण दें।
.....

हां

नहीं

* आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

शपथ

मैं, श्रीमति/कु० पुत्री/पत्नी /श्री.....

निवासी

सत्यनिष्ठापूर्वक घोषणा करती हूँ कि ऊपर दिया गया विवरण मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार ठीक एवं सत्य है। यदि मेरे द्वारा गलत तथ्य बताकर भत्ता प्राप्त किया गया तो, सरकार को मेरी सभी प्रकार की पेंशन/भत्ता बन्द करने व 12 प्रतिशत ब्याज सहित प्राप्त किये गये भत्ते की राशि की वसूली का हक होगा।

सत्यपान (सम्बन्धित सरपंच/वार्ड पार्षद/राजपत्रित अधिकारी द्वारा)

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

नाम पद

जिला समाज कल्याण अधिकारी

स्वीकृत

अस्वीकृत

तिथि

हस्ताक्षर

आवेदन-पत्र प्राप्ति रसीद

क्रमांक दिनांक

नाम पिता निवासी

..... से दिनांक को किन्नर भत्ता हेतु फार्म प्राप्त हुआ।

हस्ताक्षर

जिला समाज कल्याण अधिकारी