

घोषणा पत्र

(मातृत्व लाभ)

पत्नी श्री _____

मैं

निवासी _____ बोर्ड पंजीकरण संख्या _____
निम्नलिखित घोषणा करता / करती हूँ:-

1. मेरे पुत्र/पुत्री _____ जिसका जन्म दिनांक _____ को हुआ है, जिसके लिए मैंने किसी भी सरकारी विभाग/बोर्ड/निगम/संस्था से मातृत्व लाभ के लिए कोई भी वित्तिय सहायता प्राप्त नहीं की है और न ही इसके लिए मैंने कोई आवेदन किया है।
2. मेरे पुत्र/पुत्री _____ का जन्म प्रमाण पत्र, पंजीकरण संख्या _____ एवं दिनांक _____ का _____ (जारी करने वाला अधिकारी) द्वारा जारी किया गया है।
3. मेरे पति श्री _____ पुत्र श्री _____ द्वारा भी किसी सरकारी विभाग/बोर्ड/निगम संस्था से पितृत्व लाभ के लिए कोई भी वित्तिय सहायता प्राप्त नहीं की है और न ही इसके लिए कोई आवेदन किया है।
4. मैं इससे पहले भी अपने _____ पुत्र व _____ पुत्रीयों के जन्म पर मातृत्व लाभ ले चुकी हूँ।
5. मैं आज भी भवन निर्माण कार्यों से जुड़ी हुई हूँ तथा बोर्ड की सक्रिय सदस्य हूँ तथा वेबसाइट पर मेरे द्वारा अपलोड की गई सूचना/दस्तावेज सही व अपडेटिड हैं।

उपरोक्त सभी तथ्य मेरे समुचित ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सही व सत्य हैं। इनमें से न तो कोई तथ्य गलत है और न ही कोई तथ्य छुपाया गया है। यदि उपरोक्त तथ्य किसी भी समय गलत पाये जाते हैं तो हरियाणा भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड मेरे खिलाफ दण्डात्मक कानूनी कार्यवाही करने का हकदार होगा तथा मेरे द्वारा प्राप्त की गई मातृत्व लाभ राशि को मैं लौटाने को बाध्य रहूँगी तथा मुझे अन्य कल्याणकारी सुविधाओं के लाभ से वंचित करने तथा मेरा पंजीकरण निरस्त करने का भी बोर्ड को अधिकार होगा।

स्थान:

आवेदनकर्ता के हस्ताक्षर/अंगुठे का निशान

तिथि:

मो० नं०: _____