

**राजस्थान सरकार**  
**बाल अधिकारिता विभाग**  
सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग

**पालनहार योजना के अन्तर्गत आर्थिक सहायता के लिए आवेदन पत्र**

पालनहार की श्रेणी (कृपया सम्बन्धित श्रेणी पर ✓ का चिह्न लगावें) ::

- |   |  |
|---|--|
| 1. अनाथ संतान।  | 5. एड्स पीड़ित माता/पिता की संतान।         |
| 2. न्यायिक प्रक्रिया से मृत्यु दण्ड/आजीवन कारावास प्राप्त माता-पिता की संतान। | 6. कुष्ठ रोग से पीड़ित माता/पिता की संतान। |
| 3. निराश्रित विधवा माता की संतान।   | 7. नाता जाने वाली माता की संतान।           |
| 4. पुनर्विवाहित विधवा माता की संतान।  | 8. विकलांग माता-पिता की संतान।             |
|   | 9. तलाकशुदा/परित्यक्ता महिला की संतान।     |

पालनहार का फोटो	( )	( )	( )
(बच्चों की फोटो व नाम, जिनके लिए पालनहार द्वारा आर्थिक सहायता चाही गई है)			

1. पालनहार का नाम : .....
2. पालनहार के पिता/पति का नाम : .....
3. जन्म तिथि : .....
4. जाति वर्ग (कृपया सम्बन्धित श्रेणी पर ✓ का चिह्न लगावें) : (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य)
5. धर्म : .....
6. निवास स्थान का पूर्ण पता (यथा मकान नम्बर, मोहल्ला, गली, पोस्ट आफिस, तहसील जिला) : .....
7. दूरभाष :
 

निवास	:
कार्यालय	:
मोबाईल	:
8. वर्तमान व्यवसाय : .....
9. वार्षिक आय : अंको में .....(शब्दों में.....)  
(निर्धारित प्रपत्र में आय प्रमाण पत्र संलग्न करें)

10. क्या बी.पी.एल. में चिह्नित है, यदि हाँ तो क्रमांक व वर्ष अंकित करें : .....

11. पालनहार का बैंक खाता संख्या व बैंक का नाम, पता : .....

12. पालनहार द्वारा जिन बच्चों के लिए आर्थिक सहायता चाहीं गई है, उनका विवरण

नाम	जाति	लिंग	जन्मतिथि	वर्तमान कक्षा	अन्य
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					

13. बच्चों के पिता का विवरण

नाम	पूर्ण पता	मृत्यु तिथि/दण्डादेश तिथि	मृत्यु का कारण	मृत्यु प्रमाण पत्र संख्या व दिनांक	अन्य

14. बच्चों की माता का विवरण

नाम	पूर्ण पता	मृत्यु/पुनर्विवाह तिथि/नाता जान का समय	मृत्यु/पुनर्विवाह के समय आयु	मृत्यु का कारण	मृत्यु/पुनर्विवाह प्रमाण पत्र संख्या व दिनांक	अन्य

15. घोषणा ::

मैं शपथ पूर्वक बयान करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में अंकित विवरण व संलग्न किए दस्तावेज के तथ्य सही व सत्य है। मैंने पालनहार योजना के नियम पूर्णतः पढ़/सुन/जान लिए हैं। मैं योजना के अनुसार आवेदन में उल्लेखित बच्चों को अपने परिवार में रखकर अपने स्वयं के बच्चों की भांति भोजन, वस्त्र, आवास, शिक्षा व अन्य सुविधाएँ उपलब्ध कराने के लिए स्वयं को आबद्ध करता हूँ। मेरे द्वारा दिए गए तथ्य असत्य/अपूर्ण/भ्रामक पाए जाने अथवा योजना के नियमों की पालना नहीं करने पर विभाग द्वारा दिए गए आदेश/निर्णय/विधिक कार्यवाही की मेरे द्वारा पूर्णतः अनुपालना की जावेगी।

हस्ताक्षर

(पालनहार)

स्थान : .....

दिनांक : .....