



हमारी कन्या हमारा अभिमान योजना आवेदन पत्र का प्रारूप



(महिला सशक्तिकरण एवं बाल विकास विभाग उत्तराखण्ड)

01. आवेदिका का नाम (माता का नाम)
02. पति का नाम
03. वर्तमान पता
04. परिवार के सदस्यों का विवरण :-

| क्रमांक | सदस्यों का नाम | आवेदिका से सम्बन्ध | व्यवसाय/शिक्षा | मासिक आय |
|---------|----------------|--------------------|----------------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

05. कन्या शिशु का नाम
05. कन्या शिशु का जन्म स्थान (ग्राम/वार्ड)
07. जन्म तिथि-दिनांक.....माह.....वर्ष.....
08. जन्म पंजीकरण संख्या
09. जन्म कहाँ/किसके द्वारा हुआ
- (प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/उपकेन्द्र/अन्य चिकित्सालय)
10. बी०पी०एल० (ID) क्रमांक संख्या अथवा आय प्रमाण पत्र.....

मैं प्रमाणित करती हूँ कि मेरे द्वारा नन्दादेवी कन्या योजना के तहत आवेदन किया गया है। आवेदन पत्र में दी गयी समस्त सूचनाएं पूर्णतया सही हैं तथा भविष्य में होने वाली किसी भी त्रुटिपूर्ण सूचना हेतु मैं व्यक्तिगत रूप से जिम्मेदार रहूँगी।

आवेदिका नाम व हस्ताक्षर.....

दिनांक

01. स्थाई निवास प्रमाण पत्र/मूल निवास अथवा परिवार रजिस्टर की नकल।
02. जन्म स्थान व संस्थागत प्रसव के प्रमाण पत्र की प्रति।
03. जन्म पंजीकरण प्रमाण पत्र।
04. बी.पी.एल. (ID) क्रमांक संख्या की प्रति अथवा तहसीलदार द्वारा प्रदत्त रु० 36000 ग्रामीण तथा शहरी क्षेत्र में 42000 वार्षिक आय प्रमाण पत्र।
05. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता का प्रमाण पत्र।
06. मातृशिशु प्रतिरक्षण (टीकाकरण) कार्ड।