

आवेदन प्रपत्र संख्या.....पंचायत समिति/वार्ड.....शहर/कस्बा.....

प्राप्ति एझ.एझ.पी. I

सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र
(अंबित पट √ का निशान लगायें)

पेंशन का प्रकार : वृद्धावस्था विधवा/परि./तलाकशुदा विशेष योग्यजन

आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण :

जिला :

तहसील/पंचायत समिति :

ग्राम/वार्ड/कस्बा/शहर :

विधानसभा क्षेत्र :

लोकसभा क्षेत्र :

1. आवेदक का नाम व आधार कार्ड सं. :

2. पुरुष या स्त्री : पुरुष स्त्री

3. पिता या पति का नाम :

4. धर्म :

5. व्यवसाय :

6. पति की मृत्यु/परित्यक्ता/तलाक प्रमाण

पत्र की तिथि (प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें)

--	--

--	--

--	--	--	--	--

(विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा पेंशन के प्रकरण में)

7. निःशक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत अंधता कुष्ठ रोग मुक्त श्रवण शक्ति ह्रास चलन निःशक्तता

चिकित्सक द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र की प्रमाणित

--	--

प्रतिशत

प्रति संलग्न करें)

8. पूरा पता :

.....पिन कोड

--	--	--	--	--	--

9. जन्म तिथि एवं आयु (आवेदन की तारीख को आयु) :

--	--	--	--

 वर्ष

10. पेंशन भुगतान प्राप्त करने का विकल्प : नकद मनीऑर्डर डाकघर बचत खाता बैंक बचत खाता

11. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतू बैंक/पोस्ट :

ऑफिस में खुलवाये गये बचत खाते का विवरण

(I) बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम एवं पता	:IFSC Code.....																	
बचत खाता संख्या	:																	
12. पहचान चिन्ह	: 1.....2.....3.....																	
13. बी.पी.एल. विवरण/अन्तोदय/आस्था कार्ड																		
(I) सर्वेक्षण वर्ष	: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
(II) स्थान	:																	
(III) फैमली आई.डी.	:																	
(IV) मैम्बर आई.डी.	:																	
फोटो प्रति संलग्न करें																		
14. आवेदक के सम्बन्धियों का विवरण और उनकी आय	: नाम	आय रूपयों में																
(क) पिता एवं माता	:रु	वार्षिक																
(ख) पिता एवं माता	:रु	वार्षिक																
टिप्पणी : 1. विशेष योग्यजन पेंशन के आवेदकों द्वारा ही माता और पिता का विवरण का विवरण दिया जावे ।																		
15. क्या कोई भी संबंधी लगातार लापता है ? (हाँ/नहीं)	: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं																	
यदि ऐसा है तो विस्तृत वर्णन (नाम,आयु,तारीख,नाम जिससे लापता हो)	: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									सम्बन्ध								
16. मतदाता पहचान पत्र एवं राशनकार्ड संख्या	: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									राशनकार्ड संख्या <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
17. श्रेणी	: सामान्य <input type="checkbox"/> ओ.बी.सी. <input type="checkbox"/> एस.बी.सी. <input type="checkbox"/> एस.सी. <input type="checkbox"/> एस.टी. <input type="checkbox"/> अल्पसंख्यक <input type="checkbox"/>																	
18. आवेदक के स्वयं के सम्पर्क नम्बर	: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									ले.ला. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
19. आवेदक के सम्बंधी के सम्पर्क नम्बर	: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									ले.ला. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
20. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ :																		
(क) (I) मेरे जीवन निर्वाह हेतु मेरी स्वयं की नियमित आय का कोई स्त्रोत नहीं है अथवा मेरी समस्त स्त्रोतों से कुल बार्षिक आय पुत्र राजकीय सेवा, राजकीय उपक्रम में सेवारत/पेंशनर है/नहीं है ।	है। मेरा																
(नीचे लिखे नोट के अनुसार आय की उद्धघोषणा पत्र को सलग्न कर दिया है।)																		
(II) मैं.....रु प्रति माह.....(सरकारी विभाग/निजी/निकाय/संस्थान या अन्य स्त्रोत का नाम लिखें) से पी.पी.ओ. संख्या.....आदेश संख्या.....के द्वारा पैन/निर्वाह भता प्राप्त रहा हूँ/कर रही हूँ।																		

- (ख) मैंने पूर्व नियमों में वृद्धावस्था/विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा/विशेष योग्यजन पेशन के लिए आवेदन पत्र प्रस्तुत किया है / नहीं किया है।
 (यदि पहले प्रस्तुत किया गया होतो या लिखें कि क्या प्रेशप स्वीकृत है या अस्वीकृत की गई) यदि स्वीकृत है तो पी.पी.ओ. संख्या.....
- दिनांक जारीकर्ता कोषालय का नाम.....
- (ग) मैं राजस्थान का मूल निवासी हूँ । मैं राजस्थान में गत.....वर्षों से स्थाई रूप से निवास कर रहा हूँ/कर रही हूँ।
- (घ) राष्ट्रीय स्वपरायणा,प्रमस्तिष्ठ घात,मानसिक मंदता और बहु-निःशक्ता व्यवित कल्याण न्यास अधिनियम,1999 (नेशनल ट्रस्ट एक्ट) के अन्तर्गत अभिभावक नियुक्ति पत्र संलग्न है। (यदि लागू हो तो)
- (ङ) मेरे द्वारा सूचित उपयुक्त समस्त विशिष्टियां मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है एवं गलत पाये जान पर मेरे आवेदन को निरस्त किया जा सकता है। (असंगत मदों का काट दिया जायें)

स्थान :-	आवेदक का नाम व हस्ताक्षर
दिनांक :-	या दायें/बायें अंगुठे का निशान
सलग्न—उपरोक्तानुसार	<input type="checkbox"/>

नोट :- पेशन आवेदन के सम्बंध में राजस्व विभाग के परिपत्र संख्या प.13 (34) राज./ग्रुप I/ 2012 दिनांक 09/08/2012 द्वारा जारी आय की उद्धोषणा पत्र के लिये निर्धारित प्रक्रिया अपनाकर प्राधिकृत अधिकारी के समक्ष प्रस्तुत करना होगा ।

प्रमाण पत्र

यह प्रमाण पत्र संसद या विधानसभा नगर परिषद/नगर पालिका बोर्ड निगम के सदस्य या पंचायत के सरपंच/पंचायत समिति के प्रधान/जिला परिषद के प्रमुख या राज्य अथवा केन्द्र के राजपत्रित सरकारी अधिकारी द्वारा दिया जायेगा।

मैं श्री/श्रीमतीपुत्र/पत्नीनिवासी
 ग्रामपा.....तहसील.....जिला.....को गत.....वर्षों से जानता हूँ।
 उसके पहचान के चिन्ह नीचे दिये जा रहे हैं ।

1.
2.

यह स्वस्थ चित्/विक्षिप्त है। इस आवेदन में दी गई विशिष्टियां मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं।

दिनांक : स्थान.....

टिप्पणी :-

- (1) यदि निराश्रित विक्षिप्त होने के कारण अपने हस्ताक्षर करने/अंगुठा लगाने में असमर्थ हो तो निराश्रित के पेशन द्वारा भरण पोषण करने का जिम्मा लेने वाला संरक्षक आवेदन पर हस्ताक्षर कर सकेगा ।
- (2) संसद सदस्य,विधान सभा सदस्य , पंचायत समिति के सरपंच , पंचायत समिति के प्रधान,जिला प्रमुख या राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी द्वारा सम्यक रूप से अनुप्रमाणित पासपोर्ट के आकार की फोटो की तीन प्रतियां सलग्न करें ।
- (3) विशेष योग्यजन पेशन आवेदन के सम्बंध में सलग्न की गई फोटो में बाहरी निःशक्तता स्पष्ट रूप से दर्शित होनी चाहिये ।

प्राप्ति एम.एम.पी. I का भाग II

जाँच अधिकारी की रिपोर्ट

मैंने नियमों के अधीन अपेक्षित आवश्यक जांच कर ली है और आवेदन में वर्णित तथ्यों के सत्यापन का परिणाम निम्नानुसार है।

1. आवेदक का नाम..... एवं आयु :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 वर्ष

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 माह

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 तिथि

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

आधार कार्ड संख्या/मतदाता पहचान पत्र संख्या /अन्य :

पहचान/ मूल निवास :

(I) भौतिक सत्यापन के आधार पर आयु के प्रमाण के सम्बंध में टिप्पणी :

(II) देखने पर अनुमानित आयु :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 वर्ष

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 माह

(II) गांव के जिम्मेदार व्यक्तियों, निकट सम्बंधियों
पटवारी, पंच,आदि द्वारा बताई गई आयु :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 वर्ष

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 माह

2. आवेदक की समस्त स्त्रोता से कुल वार्षिक आय एवं आय का स्रोत : रु..... वार्षिक आय.....

(I) क्या उसकी कोई पूर्व सम्पत्ति है, जैसे मकान, दूकान, मशीनरी, कृषि भूमि आदि ? :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं

(II) क्या उसकी कृषि, मशीनरी, किराये, कारोबार, व्यवसाय या नियोजन, मजदुरी, व्याज, आदि से कोई नियमित आय होती है ?
कुल वार्षिक आय में जोड़ें :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं

(III) अब तक उसके जीवन निवाह या उसकी जीविका का स्रोत क्या रहा है ? :

(IV) जांच के समय उसके नोटिस में लाई गई या अन्य सम्बंधित सूचना या विशिष्टियों :

3. आवेदन के सम्बंधियों का विवरण

(I) माता, पिता,पत्नी,पुत्र का नाम,उनकी आयु,और आय का स्रोत,राजकीय नियुक्ति का विवरण :

(II) अन्य सम्बंधी जो जीविकोपार्जन के लिए सर्वथा असर्वथ हो गये हो,यदि हां तो नियोग्यताओं का व्यूह :

4. कोई पेंशन,भते, अनुदान,वेतन आदि
क्या उसे कोई पेंशन,भते,अनुदान,वेतन,आदि से वित्तीय सहायता :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं
मिलती है ? यदि हां, तो वेतन, राशि, भते आदि का पुर्ण व्यूह और प्राप्ति का स्रोत और अन्य आवश्यक विशिष्टियाँ लिखें । :

5. आवेदक के सम्बन्ध में कोई अन्य सूचना
(अ) बी.पी.एल. सर्वे संख्या आदि/अन्तोदय परिवार/आस्था कार्ड धारी परिवार संक्षिप्त विवरण दें ।

(ब) पति के मृत्यु/परित्यक्ता/तलाक के प्रमाण—पत्र की प्रति संलग्न है (विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा पेंशन के प्रकरण में) :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं **HIV+**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं

(स) विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा पेंशन आवेदन के सम्बन्ध में :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं
क्या आवेदन नें पुनः विवाह किया है

(द) परित्यक्ता महिला अपने पति से किन्तु वर्ष से अलग रह रही है :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं समयावधि.....वर्ष.....माह से (परित्यक्ता पेंशन के प्रकरण में)

(य) निःशक्ति का प्राधिकृत चिकित्सक द्वारा प्रदत्त प्रमाण—पत्र की प्रति संलग्न है (विशेष योग्यजन पेंशन के प्रकरण में) :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं निःशक्ति का प्रतिशत

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

(र) क्या आवेदक प्राकृतिक बौनेपन से ग्रसित है ? :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 हाँ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

 नहीं ऊंचाई.....फीट.....इंच

6. क्या आवेदक सहरिया/कथोड़ी/खैरवा जाति का है ? :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

7.

जांच अधिकारी की सिफारिश

आवेदक के परिवार के बी.पी.एल. सूची/अन्तोदय परिवार/
आस्था कार्ड धारक की सूची में सूचीबद रहने तक /विधवा/
परित्यक्ता/तलाकशुदा के पुनःविवाह नहीं करने तक/आय
अनुरूप पात्रता नहीं रहने तक/मृत्यु पर्यन्त तक की वृद्धावस्था /
विधवा/विशेष योग्यजन विशेष पेंशन स्वीकृत करने की सिफारिश
की जाती है /नहीं की जाती है । मामले की अस्वीकृति निम्न
कारण है । (जो लागू नहीं हो असे काट दें)
अन्य काई विशेष विवरण

क्रमांक :-
दिनांक :-
स्थान :-

()

जांच अधिकारी के हस्ताक्षर

मय नाम व सील

प्राचीन स्ल-स्ल-पी. I का भाग III

क्रमांकः

दिनांकः

स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी के आदेश

आवेदक श्री/ श्रीमती/ सुश्री.....पुत्र/ पुत्री/ पत्नी श्री.....
 निवासी..... को उनके पेंशन आवेदन के अनुरूप पेंशन स्वीकृति प्राधिकारी द्वारा
 रु..... (अखरे रूपये.....) की

वद्वावस्था/विधवा/परित्यक्ता/तलाकशदा/विशेष योग्यजन पैशान एतद्वारा स्वीकृत की जाती है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि आवेदन एवं स्वीकृति में दिये गये तथ्यों की भली भाँति जांच कर ली गई है। तथा आवेदक स्वयं मेरे समक्ष उपस्थित हुआ या हृद्द जिसका फोटो से मिलान कर लिया गया है, जो सही है।

४

पेशंन की मंजुरी का आवेदन निम्न कारणों से अस्वीकृत किया जाता है ।

विकास अधिकारी / उपखण्ड अधिकारी

संयोग व सील

प्राप्ति एम.एम.पी. I का भाग - IV

आय का घोषणा पत्र

(सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजनाओं के लिए)

(आवेदक सम्बन्धी आवश्यक सुचना (वैकल्पिक बिन्दु को √ चयन करें)

पेंशन का प्रकार :- वृद्धावस्था विधवा/परि./तलाकशुदा विशेष योग्यजन

1.प्रार्थी का नाम.....पिता/पति का नाम श्री.....आयु.....वर्षमाह.....दिन

2.निवास स्थान का पूर्ण पता
तहसील.....जिला.....पिन :-

3.स्वयं/ स्वयं की एवं पति/पत्नी की समस्त स्त्रोतों से सम्बिलित वार्षिक आय का विवरण :-

(1) कृषि भूमि (.....) आदि से आय रु.....	(2) वृत्ति, सेवालाभ, अनुदान, निकाय, आदि से आय रु.....
(3) वेतन, पेंशन, भर्ते, मानदेय, नियोजन, मजदुरी, आदि से) आय रु.....	(4) मशीनरी, किराये, दुकान, कारोबार, व्यवसाय या ब्याज, लाभांशं से आय रुपये.....
(5) अन्य स्त्रोतों से आय रु.....	(6) कुल वार्षिक आय रु.....

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक :-.

प्रार्थी का नाम व हस्ताक्षर

उत्तरदायी व्यक्ति का साक्ष्य प्रमाण-पत्र

मैं शपथपूर्वक व्यान करता/करती हूँ कि प्रार्थी/प्रार्थिया.....पुत्र/पति/पत्नी

श्री.....निवासी.....को भली प्रकार से जानता/जानती हूँ। प्रार्थी/प्रार्थिया द्वारा उपरोक्तानुसार की गई घोषणा का मैं साक्षी हूँ। मेरी जानकारी में उक्त वर्णित आय के अलावा प्रार्थी/प्रार्थिया के पास आय के कोई अन्य स्त्रोत नहीं है।

हस्ताक्षर / उत्तरदायी गवाह
नाम.....
(पद नाम मय दिनांक)

नोट:- (उत्तरदायी व्यक्ति यथा—संसद सदस्य/विधानसभा सदस्य/जिला प्रमुख/प्रधान/जिला परिषद सदस्य/सरपंच/वार्ड पंच/महापौर/उपमहापौर/नगरनिगम सदस्य/नगरपालिका अध्यक्ष/उपाध्यक्ष/वार्ड मैन्डर/कार्यपालक मजिस्ट्रेट/राजकीय अधिकारी/कर्मचारी से अभिशंषा करवाए ।)

प्राप्ति एम.एम.पी. I का भाग - V

शपथ पत्र

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री.....शपथपूर्वक उदघोषणा करता/करती हूँ कि मेरी/मेरी एवं मेरे पति/पत्नी की (जो भी लागू हो) समस्त स्त्रोतों से कुल वार्षिक आय रु.....अखरे रु.....है। उक्त शपथ पत्र में निजी जानकारी से लिखा गया है जो सही है। इसमें कोई तथ्य नहीं छुपाया गया है, और न ही असत्य लिखा है। ईश्वर साक्षी है। इस शपथ पत्र में अंकित तथ्य एवं शपथपूर्वक उदघोषित वार्षिक आय का गलत अथवा मिथ्या होना भारतीय दण्ड संहिता के अन्तर्गत दण्डनीय अपराध है।

हस्ताक्षर एवं नाम शपथग्रहिता

प्रमाणीकरण

उपरोक्त शपथकर्ता नाम.....पिता/पति का नाम.....आयु.....

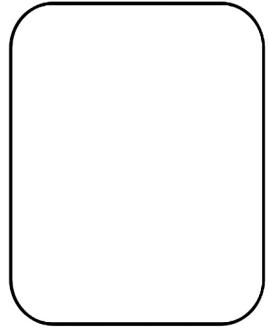
निवासी.....ने मेरे समक्ष उपस्थित होकर शपथपूर्वक उक्तानुसार अभिकथन किया है जिसे प्रमाणीकृत किया जाता है। प्रार्थी की पहचान.....के द्वारा की गई है।

स्थान....

हस्ताक्षर

दिनांक.

शपथ पत्र



मनके..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... जाति.....

उम्र..... वर्ष..... माह साकिन..... जिला.....

तहसील..... (राज.) का/की हूँ ।

मिकर/मिकरा हलफन व्यान करता है / करती है कि :-

1. मिकर/मिकरा वाकई उपरोक्त पते का /की वाशिन्दा है ।
2. मिकर/मिकरा की समस्त स्त्रीतों से पारिवारिक वार्षिक आय..... है ।
3. मिकर/मिकरा को पूर्व में किसी भी प्रकार की काई पेन्शन प्राप्त नहीं हो रही है ना ही पेन्शन सम्बन्धी कोई आवेदन लम्बित है ।
4. मिकर/मिकरा या उसके परिवार का कोई भी सदस्य राजकीय सेवा में नहीं है ।
5. अगर मिकर/मिकरा के द्वारा दी गई उपरोक्त सूचनाएँ असत्य पाई जाती है तो सम्बन्धित विभाग को मिकर/मिकरा के विरुद्ध कानूनी कार्यवाही का पूर्ण हक होगा ।
6. हलफनामे की हाजा. सं. 1 ता 5 मेरी जाति इल्म व यकिन से सत्य वा दुरस्त है । अतः ईश्वर मेरी मदद करें ।

स्थान.....

दिनांक.....

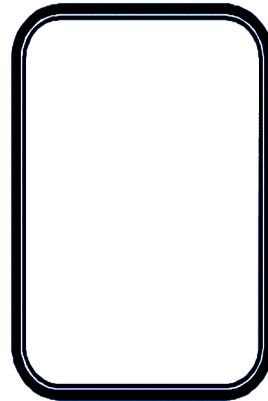
अल्बद

आयु प्रमाण पत्र

1. प्रमाणित किया जाता है कि श्री.....पुत्र.....

जाति.....साकिन.....की उम्र उसके

स्वयं कथनानुसार पुरुष.....वर्ष एवं मेरी राय से लगभग.....वर्ष है । इसमें आयु पुरुष.....वर्ष
लगभग है ।



चिकित्सा अधिकारी

मय हस्ताक्षर व सील