



झारखण्ड राज्य खाद्य सुरक्षा योजना के अन्तर्गत आच्छादन हेतु स्वघोषणा-पत्र-सह-परिवारिक विवरणी

मैं
 मैं

पिता / पति—.....

पता :

श्रेणी—सामान्य / पिछड़ा वर्ग / अत्यंत पिछड़ा वर्ग / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / PVTG,
आयु : पूर्ण सत्यनिष्ठा के साथ घोषणा करता / करती हूँ कि निम्नवर्णित समावेशन
मानक (Inclusion Criteria) के आधार पर मैं एक सुपात्र आवेदक हूँ (प्रासंगिक कोष्ठक में ✓ लगाएँ) —

- (1) मैं या मेरे परिवार का कोई सदस्य भारत सरकार / राज्य सरकार / केन्द्र शासित प्रदेश या
इनके परिषद / उद्याम / प्रक्रम / उपक्रम / अन्य स्वायत निकाय जैसे विश्वविद्यालय
इत्यादि / नगर निगम / नगर पर्षद / नगरपालिका / न्यास इत्यादि में नियोजित / सेवानिवृत
नहीं हैं, अथवा
- (2) मैं विधवा / परित्यक्ता / Transgender हूँ तथा भारत सरकार / राज्य सरकार / केन्द्र
शासित प्रदेश या इनके परिषद / उद्याम / प्रक्रम / उपक्रम / अन्य स्वायत निकाय जैसे
विश्वविद्यालय इत्यादि / नगर निगम / नगर पर्षद / नगरपालिका / न्यास, इत्यादि में
नियोजित / सेवानिवृत नहीं हूँ अथवा
- (3) मैं 40 प्रतिशत या इससे अधिक की विकलांगता वाला निःशक्त हूँ तथा भारत
सरकार / राज्य सरकार / केन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद / उद्याम /
प्रक्रम / उपक्रम / अन्य स्वायत निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि / नगर निगम / नगर
पर्षद / नगरपालिका / न्यास, इत्यादि में नियोजित / सेवानिवृत नहीं हूँ अथवा
- (4) मैं आदिम जनजाति (PVTG- Particularly Vulnerable Tribal Group) का सदस्य हूँ
तथा भारत सरकार / राज्य सरकार / केन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद / उद्याम /
प्रक्रम / उपक्रम / अन्य स्वायत निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि / नगर निगम / नगर
पर्षद / नगरपालिका / न्यास, इत्यादि में नियोजित नहीं हूँ अथवा
- (5) सिविल सर्जन से अन्यून पदाधिकारी से निर्गत प्रमाण पत्र के अनुसार मैं कैंसर
/ एड्स / कुष्ठ / अन्य असाध्य रोगों से ग्रसित व्यक्ति हूँ तथा भारत सरकार / राज्य
सरकार / केन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद / उद्याम / प्रक्रम / उपक्रम / अन्य स्वायत
निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि / नगर निगम / नगर पर्षद / नगरपालिका / न्यास,
इत्यादि में नियोजित / सेवानिवृत नहीं हूँ अथवा
- (6) मैं अकेला रहने वाला वृद्ध / बुजुर्ग व्यक्ति / एकल परिवार हूँ जो भारत सरकार / राज्य
सरकार / केन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद / उद्याम / प्रक्रम / उपक्रम / अन्य स्वायत
निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि / नगर निगम / नगर पर्षद / नगरपालिका / न्यास,
इत्यादि में नियोजित नहीं हूँ अथवा
- (7) मैं भिखारी / गृहविहीन व्यक्ति हूँ अथवा
- (8) मैं कूड़ा चुनने वाला (Rag Picker) / झाड़कश (Sweeper) हूँ अथवा
- (9) मैं निर्माण कार्य में संलग्न श्रमिक (Construction Worker) / राजमिस्त्री
(Mason) / अकुशल श्रमिक (Unskilled Labour) / घरेलू श्रमिक (Domestic
Worker) / कुली एवं सिर पर बोझ उठाने वाले अन्य श्रमिक (Coolie and other head
load worker) / रिक्षाचालक (Rickshaw Puller) / ठेला चालक (Thela/ Hand Cart
Puller) हूँ अथवा
- (10) मैं फुटपाथी दुकानदार (Street Vendor) / फेरीवाला (Hawker) / छोटे स्थापना के
अनुसेवक (Peon in Small Establishment) / सुरक्षा प्रहरी (Security Guard) / पेन्टर
(Painter) / वेल्डर (Welder) / बिजली मिस्त्री (Electrician) / मैकेनिक
(Mechanic) / दर्जी (Tailor) / नलसाज (Plumber) / माली (Mali) / धोबी
(Washerman) / मोची (Cobbler) हूँ /

उपर्युक्त क्रम में निम्नवर्णित अपवर्जन मानक (Exclusion Criteria) के आधार पर पूर्ण सत्यनिष्ठान के साथ घोषण करता / करती हूँ कि –

- (11) मैं या मेरे परिवार का कोई भी सदस्य, भारत सरकार/ राज्य सरकार/ कन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद/ उद्यम/ प्रक्रम/ उपक्रम/ अन्य स्वायत निकास जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि/ नगर निगम/ नगर पर्षद/ नगरपालिका/ न्यास इत्यादि में नियाजित नहीं हैं,
- (12) मैं या मेरे परिवार का कोई सदस्य, आयकर/ सेवा कर/ व्यावसायिक कर/ GST नहीं देता है,
- (13) मेरे या मेरे परिवार के पास पाँच एकड़ से अधिक सिंचित भूमि अथवा दस एकड़ से असिंचित भूमि नहीं है,
- (14) मेरे या मेरे परिवार के किसी सदस्य के नाम से चार पहिया मोटर वाहन (Four Wheeler Vehicle) अथवा इससे अधिक पहिया के वाहन नहीं हैं,
- (15) मैं या मेरे परिवार का कोई सदस्य सरकार द्वारा पंजीकृत उद्यम का स्वामी या संचालक नहीं हैं,
- (16) मेरे या मेरे परिवार के पास पक्की दीवारों तथा छत के साथ तीन या इससे अधिक कमरों का पक्का मकान नहीं है, जो प्रधानमंत्री आवास योजना से अनाच्छादित है,
- (17) मेरे या मेरे परिवार के पास 5 लाख या इससे अधिक लागत का मशीन चालित चार पहिए वाले कृषि उपकरण (ट्रैक्टर, थ्रेसर इत्यादि) नहीं है।

मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि मेरी आयु 18 वर्ष या इससे अधिक है तथा मेरे द्वारा दिये गये उपरोक्त सभी तथ्य तथा संलग्न परिवार की सूची मेरे ज्ञान पर आधारित है व सत्य है तथा इसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है।

यदि मेरे द्वारा दिये गये उपरोक्त तथ्य गलत/ मिथ्या पाये जाते हैं तो इसके लिये कानूनी तौर पर मैं खुद जिम्मेदार रहूँगा/ रहूँगी।

साथ ही, मैं सरकार से अनुचित रूप से ली गई सहायता (खाद्यान्न इत्यादि) का बाजार मूल्य व इस पर सक्षम अधिकारी द्वारा निर्धारित किये गये जुर्माने/ ब्याज सहित राशि वापस लौटाने का उत्तरदायी रहूँगा/ रहूँगी।

भविष्य में यदि मैं या मेरा परिवार, निर्धारित मापदण्डों की सीमा से बाहर हो जाते हैं तो मैं इसकी सूचना ग्राम पंचायत/ शहरी निकाय को दूँगा/ दूँगी व इस योजना के अन्तर्गत आगे लाभ नहीं लूँगा/ लूँगी।

स्थान :

हस्ताक्षर :

दिनांक :

नाम :

पारिवारिक विवरणी

पता

ग्राम :

वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र के लिए) :

पंचायत :

प्रखण्ड :

जिला :

ज़िलेंप्र० दुकान का नाम :

प्राथमिकता सूची हेतु अधिमानता मानक

(प्रासंगिक कोष्टक में ✓ लगाएं)

- आदिम जनजाति परिवार (PVTG)
- विधवा / परित्यक्ता / Transgender
- निःशक्ति (40 प्रतिशत या इससे अधिक)
- केंसर / एड्स / कुष्ठ / अन्य असाध्य रोग से ग्रसित व्यक्ति
- अकेले रहने वाले वृद्ध / बुजुर्ग व्यक्ति / एकल परिवार
- अनुसूचित जनजाति
- अनुसूचित जाति
- अन्यान्य

बैंक खाता विवरणी

आवेदक मुखिया का नाम :
बैंक का नाम :

बैंक शारखा का नाम:
बैंक खाता संख्या : []

* आवेदन के साथ आवश्यक कागजात यथा-आधार कार्ड, बैंक खाता विवरणी तथा प्राथमिकता सूची में स्थान पाने हेतु अधिमानता मानक के लिए जाति प्रमाण-पत्र/निःशक्ति प्रमाण-पत्र/असाध्य रोग से संबंधित प्रमाण-पत्र इत्यादि संलग्न करना अनिवार्य है।

क्र० सं०	आवेदक मुखिया / सदस्य (नाम)	लिंग (M/F/Other)	पिता / पति	जन्म तिथि	मुखिया से सिस्ता	आधार संख्या						
						A	B	C	D	E	F	G
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

मेरे आवेदन में चिह्नित उपर्युक्त विवरणी की मैंने स्वयं जाँच की है तथा इसमें कोई भी त्रुटि नहीं है।

- आवेदक के द्वारा समर्पित आवेदन से सही नहीं पाया –
- आवेदक समावेशन मानक (फ़िडिका संख्या) – के आधार पर सुपात्र नहीं है।
- आवेदक अपवर्जन मानक (फ़िडिका संख्या) – के आधार पर सुपात्र नहीं है।

आवेदक मुखिया का हस्ताक्षर

सत्यापनकर्ता का हस्ताक्षर
नाम एवं पदनाम