

पत्ता :-

वार्ड/टोला -

ग्राम -

मतदान केन्द्र संख्या -

पंचायत —

प्रखण्ड -

ग्रामीण क्षेत्र

खातेदार का नाम :

बैंक का नाम :

बैंक शाखा का नाम :

[illegible][illegible]

क्र० सं०	सदस्य का नाम	पिता/पति का नाम	उम्र	महिला / पुरुष	आधार संख्या	मोबाईल नम्बर
1	2	3	4	5	6	7
1						

सत्यापनकर्ता का हस्ताक्षर
नाम एवं पदनाम

नोट :- आधार संख्या प्रविष्ट किये जाने पर आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करना आवश्यक है।

ग्रामीण क्षेत्र राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम-2013

झारखण्ड राज्य में राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम-2013 के अन्तर्गत सम्मिलित किये जाने हेतु
स्वघोषणा-पत्र-सह-व्यक्तिगत विवरणी :-

समावेशन मानक (Inclusion Criteria) के आधार पर स्व घोषणा-पत्र

मैं
पिता/पति-.....
श्रेणी -सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति, आयु-..... झारखण्ड पूर्ण
सत्यनिष्ठा के साथ घोषणा करता/करती हूँ कि -

1. मैं और मेरे परिवार के सदस्य भारत सरकार/राज्य सरकार/केन्द्र शासित प्रदेश या इनके
परिषद्/उद्यम/प्रकम/उपक्रम/अन्य स्वायत्त निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि/नगर
निगम/नगर पंचायत/नगरपालिका/न्यास इत्यादि में नियोजित/सेवानिवृत्त नहीं हूँ,
2. (i) मैं 60 वर्ष से अधिक उम्र का व्यक्ति हूँ अथवा, ☐
- (ii) मैं विधवा या परित्यक्ता हूँ अथवा, ☐
- (iii) मैं निःशक्त व्यक्ति हूँ एवं मेरी विकलांगता का प्रतिशत 40 या इससे अधिक है अथवा, ☐
- (iv) मैं कैंसर/एड्स/कुष्ठ या अन्य असाध्य रोगों से ग्रसित व्यक्ति हूँ अथवा, ☐
- (v) मैं भिखारी या गृहविहीन व्यक्ति हूँ। ☐

जो (लागू हो उसे टिक (✓) लगा) दें।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि 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 :