# मुख्यमंत्री कृषि आशीर्वाद योजना / प्रधान मंत्री किसान सम्मान निधि योजना

## प्रपत्र - D

मैं घोषणा करता हूँ कि मैं ........................................................................ पुत्र/पुत्री/पत्नी ..........................................................

a) कि मैं पूर्व और वर्तमान में किसी भी संवैधानिक पदों का धारक हूँ।

b) कि मैं पूर्व और वर्तमान मंत्री/राज्य मंत्री और लोक सभा/राज्य विधानसभाओं/राज्य विधान परिषद् के पूर्व/वर्तमान सदस्य, नगर निगमों के पूर्व और वर्तमान महापौर जिला परिषद् के पूर्व और वर्तमान अध्यक्ष नहीं हूँ।

c) कि मैं केंद्रीय/राज्य सरकार के मंत्रालय/कार्यालयों/विभागों और इसकी फील्ड इकाइयों, केन्द्र और राज्य की सार्वजनिक क्षेत्र की इकाइयों और सरकार के तहत संलग्न कार्यालयों/स्वायत्त संस्थानों के साथ-साथ स्थानिय निकायों के नियमित कर्मचारियों की सेवा या सेवानिवृत्त अधिकारी या कर्मचारी नहीं हूँ। (मल्टी टास्किंग स्टाफ/चतुर्थ श्रेणी/समूह - डी कर्मचारियों को छोड़कर)

d) कि मैं /रिटायर्ड पेंशनर्स नहीं हूँ जिनकी मासिक पेंशन 10000/-रुपये या इससे अधिक है। (मल्टी टास्किंग स्टाफ/चतुर्थ श्रेणी/समूह - डी कर्मचारियों को छोड़कर)

e) कि मैंने पिछले आकलन वर्ष में आयकर का भुगतान नहीं किया हैं।

f) कि मैं डॉक्टर, इंजीनियर, वकिल, चार्टर्ड अकाउंटेंट और आर्किटेक्ट नहीं हूँ जो पेशेवर निकायों के साथ पंजीकृत हैं और पेशे प्रथाओं को पूरा करते हैं।

मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त घोषणा सही है और गलत स्व घोषणा के मामले में मैं या मेरा परिवार सरकार द्वारा हस्तांतरित वित्तीय लाभ की वसूली और कानून के अनुसार अन्य दंडात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होगा।

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

- आवेदक महिला [ ] या पुरुष [ ] है?
- आवेदक की श्रेणी: [SC] [ST] [OBC] [Others]
  (कृपया सही विकल्प पर टिक करें)
- क्या आवेदक के पास राज्य में अन्य जगह/स्थान/मौजा प जमीन है. [हाँ] [नहीं]
- यदि हाँ, तो कृपया विस्तार से बताएँ :

| क्रमांक | जिला | अंचल | मौजा | खाता/प्लाट | कुल रकबा (एकड़ में) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

प्रपत्र- C

# सहमति पत्र तथा शपथ पत्र

दिनांक:

सेवा में,

उपायुक्त

जिला:..............

विषय: आधार संख्या, मोबाइल नंबर और बैंक खाता संख्या झारखंड सरकार के उपयोग के लिए सहमति

महोदय/ महोदया

मैं.......................................................................................................पति/पिता ....................................................................................ग्राम..........................ब्लॉक.................. जिला.................., अपना आधार नंबर स्वेच्छा से जमा करता/करती हूँ और झारखंड सरकार से डायरेक्ट बेनिफिट ट्रांसफर (डीबीटी) प्राप्त करने के लिए अपने मोबाइल नंबर और बैंक खाता संख्या का उपयोग करने के लिए अपनी सहमति देता / देती हूँ।

मैं इस बात की घोषणा करता हूं कि प्रपत्र-A, प्रपत्र-B और प्रपत्र-C में दी गई जानकारी सही है और इससे उत्पन्न किसी भी विवाद के लिए मैं खुद जिम्मेदार रहूंगा/ रहूँगी।

नाम:..........................................................

बैंक खाता संख्या:..........................................................

बैंक का नाम:..........................................................

IFSC कोड:..........................................................

आधार संख्या:..........................................................

मोबाइल नंबर:..........................................................

अंगूठे का निशान /खाताधारक का हस्ताक्षर

अनुलग्नक:-

1. आधार नंबर की ज़ेरॉक्स कॉपी
2. बैंक पास बुक की ज़ेरॉक्स कॉपी

Scanned by CamScanner

प्रपत्र-[illegible]

## स्वघोषित वंशावली।

दिनांक:-

अंकित खाता रैयत की यदि मृत्यु हो चुकी है तो रैयत के मृत्योपरांत निम्नांकित उत्तरजीवी है, जिनका वंशावली निम्नवत है :-

### वंशावली का विवरण

रैयत का नाम:-

स्वघोषणा करनेवाले का हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान

(नाम :- )

रैयत के साथ संबंध :-

Scanned by CamScanner