

राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम-2013

झारखण्ड राज्य में राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम-2013 के अन्तर्गत अपवर्जन मानक के आधार पर सम्मिलित किये जाने हेतु स्वघोषणा-पत्र-सह-परिवारिक विवरणी :-

अपवर्जन मानक (Exclusion Criteria) के आधार पर स्व घोषणा-पत्र

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 या मेरे परिवार का कोई भी सदस्य, भारत सरकार/राज्य सरकार/केन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद्/उद्यम/प्रक्रम/उपक्रम/अन्य स्वायत्त निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि/नगर निगम/नगर पंचायत/नगरपालिका/न्यास इत्यादि में नियोजित नहीं है, अथवा
2. मैं या मेरे परिवार का कोई सदस्य, आयकर/सेवा कर/व्यावसायिक कर नहीं देता है, अथवा
3. मेरे या मेरे परिवार के पास पाँच एकड़ से अधिक सिंचित भूमि अथवा दस एकड़ से अधिक भूमि नहीं है, अथवा
4. मेरे या मेरे परिवार के किसी सदस्य के नाम से चार पहिया मोटर वाहन नहीं हैं, अथवा
5. मैं या मेरे परिवार का कोई सदस्य सरकार द्वारा पंजीकृत उद्यम का स्वामी या संचालक नहीं हूँ, अथवा
6. मेरे या मेरे परिवार के पास रेफ्रिजरेटर/एयर कंडिशनर/कॉशींग मशीन नहीं हैं, अथवा
7. मेरे या मेरे परिवार के पास कमरों में पक्की दीवारें तथा तबके के साथ तीन या इससे अधिक कमरों का मकान नहीं है, अथवा
8. मेरे या मेरे परिवार के पास गरीब चालित चार पहिए वाले कृषि उपकरण (ट्रैक्टर इत्यादि) नहीं है।

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 तुरन्त लौटाने का उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी। भविष्य में यदि मैं या मेरा परिवार, निर्धारित मापदण्डों की सीमा से बाहर हो जाते है तो मैं इसकी सूचना ग्राम पंचायत/शहरी निकाय को दूँगा/दूँगी, व इस योजना के अन्तर्गत आने लाम नहीं लूँगा/लूँगी।

स्थान :

हस्ताक्षर :

दिनांक :

नाम :

परिवारिक विवरणी

पृष्ठ 2/2

पता

घौम :-

वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र के लिए) :-

पंचायत :-

प्रखण्ड :-

मतदान केन्द्र संख्या :-

ज०वि०प्र० दुकानदार/वितरक का नाम :-

अनुज्ञाति संख्या :-

वर्तमान कार्ड का प्रकार :-

☐ अन्वयोदय ☐ अन्य/कोई कार्ड नहीं

खातेदार का नाम :-

(परिवार का कोई भी सदस्य)

बैंक का नाम :-

बैंक शाखा का नाम :-

बैंक खाता संख्या :-

आई.एफ.एस.सी. कोड :-

क्र० सं०	सदस्य का नाम	लिंग	पति/पति	सम	महिला / पुरुष	मुखिया से रिश्ता	आधार संख्या	मोबाईल नम्बर
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1						पुत्र		
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

सत्यापनकर्ता का हस्ताक्षर

नाम एवं पदनाम

नोट :- परिवार के प्रत्येक सदस्य जिसका आधार न० प्रविष्ट किया गया है उसके आधार कार्ड का छायाप्रति संलग्न करना आवश्यक है।