Proposed Data Entry Screen for Entitlement under National Food Security Act राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम के अन्तगर्त प्रदत्त पात्रता हेतू आवेदन फार्म

Application form no. and application data entry date (auto generated)

भाग-1 सामान्य सुचना / Part-I General Information

,	(FILL UP THE FORM IN CAPITAL LETTERS O	NLY) / आवदन पत्र का बंड अक्षरा म ह	इ। भर						
1	परिवार की मुखिया का नाम (सबसे बडी महिला)								
	Name of the Head of the Household (Eldest Woman)								
2	माता का नाम / Mother's Name								
3	पिता का नाम /Father's Name								
4	पति का नाम / Spouse's Name								
5	रहने का स्थान/पता Address:	मकान नं0 / House No/Bldg./Appt. मोहल्ला / गली का नाम / Street/F					Road/Lane		
	भूमि चिन्ह / Landmark	वार्ड / सैक्टर नं0 / Area/Sector गॉव / शहर / Village/Town/Cit				ı			
	डाकखाना / Post Office	तहसील / ब्लॉक / Tehsil/Block जिला / District							
	पिन न0 / PIN Code	ई—मेल / E-mail	मोबईल न0/	मोबईल न0 / Mobile No					
7	अपने डिपूधारक का नाम FPS Name	अपने डिपूघारक का पता ए०एफ०एस०ओ० / आई.एफ.ए FPS Address AFSO/IFS/SIFS				/एस.आई.एफ.एस.			
8	अपनी श्रेणी पर निशान लगाएं Tick Ration Card Category	ारीबी रेखा से उपर APL □ अन्त्योदय अन्न योजना AAY प्रथमिक परिवार / Priority Household □ गरीबी रेखा से नीचे—केन्द्र CBPL □ गरीबी रेखा से नीचे—राज्य SBPL □ अन्य प्राथमिक प्ररिवार OPH							
	गैस कनैक्शन का ब्यौरा	ection उपभोक्ता नं Consumer No.							
9	Details of Gas Connection						ı		
		एकांकी Single दो Double पाईप लाईन PNG					NA		
10	गैस कम्पनी का नाम Gas Company Name	्राण्डेन INDANE	एच0पी0 F	IP] बी0पी0 BP				
а	das Company Name	अन्य Other, कम्पनी का नाम Nam	e of Company						
10	गैस एंजेसी का नाम								
b	• •	Gas Agency Name Gas Agency Address							
<u>भाग-</u>	2 सम्मिलित करने के मापदंड / Part-II Inclusion		ional Tay navee			YES	NO		
11	Whether any member of the household is Income Tax/Service Tax/Professional Tax payee. घर (household) का कोई भी सदस्य आयकर ⁄ सेवा कर ⁄ व्यावसायिक कर दाता है या नहीं ।						नहीं		
12	Whether any member of the household is Assessee under Haryana VAT Tax Act 2003. घर (household) का कोई भी सदस्य हरियाणा वैट अधिनियम, 2003 के तहत पंजीकृत असैस्सी (assessee) कर दाता है या नहीं।						NO ਜहੀਂ		
13	घर (household) का कोई भी सदस्य हरियाणा वैट अधिनियम, 2003 के तहत पंजीकृत असैस्सी (assessee) कर दाता है या नहीं । हां नहीं Total land owned in Acres by household (Rural Area). परिवार (household) के पास कुल कितने एकड़ जमीन है (ग्रामीण क्षेत्र)।								
14	Any Four Wheeler (Car, Van or Truck etc) owned by the household.						NO ਜहੀਂ		
15	परिवार (household) के किसी भी सदस्य के पास चौपहिया मोटर वाहन (जैसे कार, वैन या, ट्रक इत्यादि) है या नहीं। Whether any member of the household own tractor.						NO		
	क्या प्राथमिक परिवार के किसी भी सदस्य के पास ट्रैक्टर है या नहीं? Whether any member of the household is owner/partner in an enterprise registered with the Government.						नहीं NO		
16	परिवार (household) का कोई भी सदस्य सरकार द्वारा पंजीकृत उद्यम का स्वामी या संचालक है या नहीं । हां								
17	Whether any member of the household is an employee of Central Govt/State Govt./UT/Department/Board/Corporation etc. परिवार (household) का कोई भी सदस्य राज्य सरकार, भारत सरकार, केन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद/निगम/उद्यम/उपक्रम/अन्य हां स्वायत निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि, नगर निगम/नगर परिषद/नगर पालिका या नगर सूक्षार न्यास इत्यादि का कर्मचारी है या नहीं?								
18	Area of residential plot/house owned by the household in sqr. Yrd. (for Urban Area). परिवार (household) के स्वामित्व में शहरी क्षेत्र मे रिहायसी जमीन / मकान कितने वर्ग गज का है ।								
19	Area of flat own by the household in sqr. feet (for Urban Area) परिवार (household) के स्वामित्व में शहरी क्षेत्र मे फलैट कितने वर्ग फूट का है।								
20	Do you own any air conditioner? परिवार (household) के पास वातानुकूलक (ए.सी.) है या नहीं ।					YES हॉ	NO नहीं		
21	Total annual household income from all sources (in Rupees). परिवार की सभी स्रोतो मदों से कुल वार्षिक धरेलू आय (रूपये मे)।								
22	Bank Details(optional):								
	Bank Name		Branch Name						
23	Bank A/C No. Ration Card Details(optional):		MICR/IFSC code						
	Date of card issue		Issuing Authority						
	Verifying Authority		Inspecting authorit	ty					
	Registering Authority								
Ì	Remarks								

परिवार के मुखिया के हस्ताक्षर /अगूठें का निशान (Signature of Head of the household)/Thumb Impression)

<u>भाग-3</u>	भाग–3 परेवार का विवरण /Part-III Household Details											
S. No.	नाम / Name	पिता का नाम⁄ Father's Name	माता का नाम/ Mother's Name	पति∕पत्नीका नाम Spouse's Name	लिंग Gen der	जन्म तिथि/आयु/ Date Of Birth /AGE	परिवार के मुखिया से स्म्बंध / Relation with Head of Household	तीन व्यक्ति पर ✔ करें जो कि राशन लेने जाते हैं। Tick 3 person ✔ to collect ration	विशिष्ट पहचान संख्या /नामांकन पहचान संख्या / UID No./EID No.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1							Self					
2												
3												
4												
5												
6												
7												

भाग–4 शपथपत्र एवं वचन / Part-IV Affidavit and Undertaking

मैं, एतद्द्वारा, घोषणा करता / करती हूं कि मेरे द्वारा उपर प्रस्तुत किए गए समी तथ्य मेरी जानकारी के अनुसार सही है और उसमे कुछ भी छुपाया नही गया है। यदि कोई भी तथ्य किसी भी चरण मे गलत / छुपाया गया हो तो मैं सक्षम प्राधिकारी द्वारा लगाए गए किसी भी दंड / जुर्माने का कानुनी तौर पर स्वंय जिम्मेदार होऊंगी / होऊंगा । मेरे द्वारा प्राप्त लाभ पर सरकार द्वारा लगाए गए ब्याज / दंड के साथ भुगतान करने का उत्तरदायी होऊंगी / होऊंगा ।

I, hereby, declare under oath that the facts stated above are true and correct to the best of my knowledge and nothing has been concealed therein. If any of the facts is found to be incorrect /concealed at any stage, I shall be held legally responsible for the same and liable to any punishment/penalty imposed by the competent authority in this regard. I shall also be liable to pay back the benefit received by me with interest, besides any other penalty imposed by the Government.

परिवार के मुखिया के हस्ताक्षर / अगूठें का निशान (Signature of Head of the household) / Thumb Impression

'दस्तावेज / SUPPORTING DOCUMENTS

राजपत्र अधिकारी / सरपंच / पंच / सरकारी अध्यापक / नम्मबरदार / पटवारी / ग्राम सचिव / पार्षद के द्वारा सत्यापित Verified by Gazetted Officer/Sarpanch/Govt. School Teacher/Namberdar/Patwari/Gram Sachiv/M.C.

नोट:- Note: - कृप्या सही ऑप्शन पर निशान लगाएं (🗀) 🛮 🗗 🕞 🖹 🗀 🖹

क) परिवार के सभी सदस्यों का स्वयं प्रत्याशित नामांकन पहचान संख्या तथा विशिष्ट पहचान संख्या की फोटोकॉपी संलग्न करें।

A) Please attach self-attested Photocopy of AADHAR/EID Number for all the members of household.