



फॉर्म / Form-XV

आय प्रमाण-पत्र हेतु आवेदन-पत्र (अंचलाधिकारी स्तर से)
Application Form for Issuance of Income Certificate from Circle Officer Level



आवेदन का विवरण / Details of Application

सेवा का प्रकार / Type of Service * सामान्य /General तत्काल /Tatkal

लिंग / Gender * पुरुष/ स्त्री/ तृतीय लिंग/ अभिवादन/ श्री / सुश्री / श्रीमती

Name of Applicant * आवेदक / आवेदिका का नाम *

Name of Father * पिता का नाम *

Name of Mother * माता का नाम *

Name of Husband * पति का नाम *

आवेदक का मोबाइल संख्या/
Mobile No. of Applicant

आवेदक का ईमेल/
Email of Applicant

पता / Address :-

राज्य / State * जिला / District *

अनुमंडल / Sub-Division * प्रखंड / Block *

पंचायत / Panchayat..... वार्ड संख्या / Ward Number.....

गाँव (Village)/ * डाकघर / Post Office *

थाना / Police Station * पेशा / Profession *

आवेदन का उद्देश्य / Purpose of Application *

सरकारी सेवा से आय / Income from Govt. Service.....

कृषि से आय / Income from Agriculture.....

व्यवसायिक आय / Income from Business.....

अन्य स्रोतों से आय / Income from Other Sources.....

कुल आय (वार्षिक) / Total income (Annual) *

दस्तावेज चयन सूची / Document Check List

फॉर्म-XIV स्वयं शपथ-पत्र आधार कार्ड राशन कार्ड राजस्व अभिलेख मतदाता पहचानपत्र अन्य

सहमती / Consent for RAS

Do you consent to share your email Id and mobile number with Rapid Assessment System developed by Government of India for taking your feedback on the service? Yes* No *

आवेदक का हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान
Applicant Signature of Thumb

फॉर्म-XVII
स्वयं शपथ-पत्र
आय प्रमाण पत्र हेतु

मैं..... पिता//पति/पत्नी श्री

गाँव/शहर..... पोस्ट ऑफिस.....

थाना..... प्रखण्ड..... अनुमण्डल.....

जिला..... राज्य एवं मेरे परिवार की कुल वार्षिक आय

निम्नांकित है :-

सरकारी सेवा से आय :-

व्यवसाय से आय :-

कृषि से आय :-

अन्य स्रोतों से आय :-

कुल आय (वार्षिक) :-

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य/ गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता/जानती हूँ कि इस आवेदन पत्र के आधार पर दिये गए प्रमाण पत्र के द्वारा शैक्षणिक संस्थान में लिया गया प्रवेश/ लोक सेवाओं में प्राप्त की गई नियुक्ति निरस्त कर दी जायेगी/ कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के आधार पर कोई अन्य सुविधा/लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया जा सकेगा और इस संबंध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

स्थान :

दिनांक :-

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर तथा नाम