

बेटी है अनमोल योजना के अन्तर्गत आवेदन प्रपत्र

बाल विकास परियोजना अधिकारी

बाल विकास योजना

जिला _____ हि०प्र०

महोदय/महोदया,

निवेदन है कि मेरे परिवार में दिनांक _____ को पहली/दूसरी बालिका का जन्म हुआ है। मैं हि०प्र० का स्थाई निवासी हूँ। मेरी पत्नी का नाम श्रीमति _____ है। मेरा परिवार गरीबी रेखा में चिन्हित परिवारों की सूची में है तथा इसका BPL.NO. _____ है। अतः निवेदन है कि मेरी बेटी को हि०प्र० सरकार द्वारा चलाई जा रही बेटी है अनमोल योजना के अन्तर्गत प्रस्तावित लाभ प्रदान करें।

(प्रार्थी के हस्ताक्षर)

- a) बेटी के पिता/माता का नाम
- b) बेटी का नाम
- c) बेटी के जन्म की तिथि
- d) परिवार में बेटी की संख्या/क्रम(पहला/दूसरा)

1. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त आवेदक द्वारा दर्शाए गए तथा सही है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्रीमति _____ BPL के अंतर्गत चयनित है तथा सूची में क्र. स० _____ पर प्रदर्शित है।

2. BPL NO. _____ है।

3. इनके परिवार में दिनांक _____ को पहली/दूसरी/बेटी पैदा हुई है। परिवार रजिस्टर में बेटी का नाम _____ तथा बेटी के माता/पिता का नाम _____ है।

हस्ताक्षर

ग्राम पंचायत एवम विकास अधिकारी

ग्राम पंचायत

विकास खंड

तहसील

जिला