

## 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 सूचि 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)

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

1.प्रमाणित किया जाता है की उपरोक्त आवेदक द्वारा दर्शाए गए तथा सही है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्रीमति \_\_\_\_\_ BPL के अंतर्गत चयनित है तथा सूचि में क्र. सं. \_\_\_\_\_ 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