



मुख्यमंत्री लाइली बहना आवास योजना



-: आवेदन पत्र :-

प्रति,

ग्राम पंचायत -

जनपद पंचायत -

जिला-

(म.प्र.)

1. आवेदक/हितग्राही का नाम/ पता- :
2. आयु - :
3. पिता/पति का नाम - :
4. जाति - : वर्ग - :
5. लिंग -
6. परिवार की वार्षिक आय - : /-
7. परिवार में किसी सदस्य को पूर्व में आवास का लाभ प्राप्त हुआ है। (हाँ / नहीं)
8. परिवार का प्रकार, सही(✓) का निशान लगायें।
1. संयुक्त परिवार 2. एकांकी परिवार (पति/पत्नि एवं अविवाहित बच्चे)
9. आधार नम्बर - :
10. समग्र आईडी - :
11. जॉब कार्ड नम्बर (अगर उपलब्ध है तो) - :
12. मोबाईल नम्बर - :
13. वर्तमान आवास की स्थिति - (शून्य रुम / एक रुम कच्चा / दो रुम कच्चा) :
14. परिवार मुख्यमंत्री लाइली बहना का लाभार्थी है तो पंजीयन क्रमांक - :
(वैकल्पिक) बैंक का नाम खाता क्र. / IFSC

-// घोषणा //-

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी सही है, इसमें किसी प्रकार के तथ्यों को छुपाया नहीं गया है। अगर जांच में कोई भी तथ्य/जानकारी गलत पाई जाती है तो मेरा आवेदन पत्र रद्द कर दिया जाये, इसकी संपूर्ण जवाबदारी मुझ आवेदनकर्ता की होगी।

दिनांक-/...../.....

स्थान-

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का पूरा नाम.....

- आवेदन पत्र की पावती (कंडिका 3.2 के अनुसार)

आवेदक श्री/श्रीमती..... निवासी ग्राम ग्राम
पंचायत जनपद पंचायत जिला द्वारा मुख्यमंत्री लाइली बहना आवास
योजना के लिये निर्धारित प्रारूप में समस्त जानकारी सहित ग्राम पंचायत को दिनांक/...../..... को आवेदन पत्र
प्रस्तुत किया गया है।

ग्राम पंचायत

जनपद पंचायत

हस्ताक्षर

(सचिव/ग्राम रोजगार सहायक)