



# नए राशन कार्ड के लिए आवेदन पत्र (उपभोक्ता कार्ड)

हिमाचल प्रदेश सरकार

खाद्य, नागरिक आपूर्ति एवं उपभोक्ता मामले विभाग



डिपो कोड: \_\_\_\_\_

1. श्रेणी: एपीएल  बीपीएल  अन्तोदय  प्राथमिक गृहस्थियां  जिला: \_\_\_\_\_ खंड: \_\_\_\_\_

2. ग्राम पंचायत/नगर निगम/नगर परिषद/एनएसी: \_\_\_\_\_ वार्ड नंबर: \_\_\_\_\_

3. आवेदक का नाम: \_\_\_\_\_ पिता/पति का नाम: \_\_\_\_\_

4. घर का पता: \_\_\_\_\_

पिन कोड: \_\_\_\_\_

5. जिस स्थान व राज्य से स्थानांतरित हुए है : \_\_\_\_\_

6. अभ्यर्ण/विलोपन के प्रमाण पत्र का विवरण (मूल प्रति संलग्न करें) \_\_\_\_\_

7. वितरण के क्षेत्र में आने का कारण: \_\_\_\_\_

8. सभी स्रोतों से परिवार की कुल मासिक आय : रूपये: \_\_\_\_\_

(सरकारी/अर्ध-सरकारी/निगम/बोर्डों के कर्मचारियों के लिए भते के साथ)

9. राष्ट्रियता: भारतीय  तिब्बती

10. एलपीजी उपभोक्ता संख्या: \_\_\_\_\_ एस0बीसी0  डी0बीसी0

गैस एजेंसी का नाम: \_\_\_\_\_ ऑयल कंपनी. आई0ओ0सी

एच0पी0सी  बी0पी0सी

11. परिवार के मुखिया के बैंक खाते का विवरण: (i) बैंक का नाम: \_\_\_\_\_

(ii) आईएफएससी कोड: \_\_\_\_\_ (iii) खाता संख्या: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर

## आवेदक पत्र भरने के लिए निर्देश

(I) आवेदन पत्र को स्पष्ट अक्षरों में भरें।

(ii) आवेदक जो अन्य राज्य/शहरों से आये हैं उन्हें आवेदन पत्र के साथ निरस्तकरण /विलोपन/अभ्यर्ण का जारी किया गया, प्रमाणपत्र संलग्न करना आवश्यक है।

(iii) तथ्य 12 के क्रमांक संख्या 1 में परिवार के मुखिया का विवरण भरें।

(iv) तिब्बती आवेदक के मामले में फार्म तिब्बती कल्याण अधिकारी या बंदोबस्त अधिकारी के द्वारा सत्यापित होना चाहिए।

(v) यदि आवेदक सरकारी नौकरी में है तो विभाग के उच्चअधिकारी से प्रार्थना पत्र सत्यापित करवाएं। यदि आवेदक सरकारी नौकरी में नहीं है तो स्थानीय पार्षद या वार्ड सदस्य/राजपत्रित अधिकारी या विशेष रूप से सरकार द्वारा अधिकृत अधिकारी द्वारा अनुप्रमाणित करवाएं।

✂----- Cut Here -----

## आवेदन फार्म की रसीद

डायरी नंबर/दिनांक: \_\_\_\_\_ आवेदक का नाम \_\_\_\_\_

यह रसीद \_\_\_\_\_ को \_\_\_\_\_

पर प्रस्तुत की जाएगी। यदि आवेदन पत्र ठीक पाया जाता है तो राशन/उपभोक्ता कार्ड जारी किया जाएगा।

दिनांक \_\_\_\_\_

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

**12. परिवार के सदस्यों का विवरण जो राशन /उपभोक्ता कार्ड के लिए आवश्यक है:-**

क्रम संख्या	परिवार के सदस्यों का नाम	परिवार के मुखिया का नाम	जन्म तिथि	आधार नंबर	मोबाईल नंबर
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

13. मैं TPDS के तहत राशन लेने हेतु अपना आधार / बायोमैट्रिक का उपयोग करने हेतु सहमति प्रदान करता /करती हूँ।

14. मैं भारतीय दंड संहिता की धारा 199 /200 के प्रति शपथ पूर्वक घोषणा करता /करती हूँ कि-

(a) इस फार्म में दी गई जानकारी सही है। (b) उपर दिए गए सदस्य किसी भी सेना या अर्धसैनिक बलों से राशन प्राप्त नहीं कर रहे हैं तथा भारत में किसी भी उपभोक्ता कार्ड में दर्ज नहीं है। आवेदक दिए गए पते पर वास्तव में रह रहे हैं।

\_\_\_\_\_

तारीख के साथ आवेदक के हस्ताक्षर /अंगूठे का निशान

15. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं आवेदक को व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ कि वह कॉलम नंबर 4 में दिए गए पते पर रह रहा है। मैं प्रमाणित करता हूँ कि आवेदक के द्वारा दी गई जानकारी मेरे अनुसार सही है।

\_\_\_\_\_

प्रमाणकर्ता के हस्ताक्षर / प्राधिकरण के हस्ताक्षर

पद और मुहर के साथ

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

अधिकारी की रिपोर्ट सूचना:- आवेदक पत्र में दर्शाये गए तथ्य मेरी जानकारी तथा सरकारी रिकार्ड के अनुसार सही है।

वयस्क	बच्चे	शिशु	कुल सदस्य

\_\_\_\_\_

कमांक संख्या एवं क्रम संख्या राशन कार्ड

दिनांक

पूछताछ अधिकारी के हस्ताक्षर मोहर सहित (खाद्य आपूर्ति अधिकारी, इंस्पेक्टर,

खाद्य नागरिक आपूर्ति एवं उपभोक्ता मामले, ग्राम पंचायत

विकास अधिकारी / सचिव / सहायक)

कार्ड में अधिकारी के हस्ताक्षर / सरकारी अधिकारी

Cut Here

Authority

I here by authorize Sh/Smt./\_\_\_\_\_ who is an adult member of my family, to receive my ration card on my behalf and whose specimen signature are given below.

\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature of Applicant



**Application form for Ration Card (Consumer Card)**  
**Government Of Himachal Pradesh**  
**Department Of Food, Civil Supplies & Consumer Affairs**



FPS ID: \_\_\_\_\_

1. Category: APL  BPL  AAY  AAY  District: \_\_\_\_\_ Block: \_\_\_\_\_

2. Gram Panchayat/MC/NP/NAC: \_\_\_\_\_ Ward No.: \_\_\_\_\_

3. Name of Applicant: \_\_\_\_\_ Father /Husband Name: \_\_\_\_\_

4 Residential Address: \_\_\_\_\_

Pin Code: \_\_\_\_\_

5. Place and State from where migrated: \_\_\_\_\_

6. Particular of Surrender/Deletion certificate (original copy to be attached) \_\_\_\_\_

7. Date & reason of arrival in the distribution area: \_\_\_\_\_

8. Total monthly income of family from all sources: Rs. \_\_\_\_\_

(with allowances for employees of the Govt./Semi-Govt. Department/ Corporations, Boards etc.)

9. Nationality: Indian  Tibetan

10. LPG Consumer No. \_\_\_\_\_ SBC  DBC

Name of Gas Agency: \_\_\_\_\_ Oil Co. IOC  HPC  BPC

11. Bank Detail of the Head of Family:- (I) Name of Bank : \_\_\_\_\_

(ii) IFSC Code: \_\_\_\_\_ (iii) A/C No.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Signature of applicant**

**INSTRUCTIONS FOR FILLING IN THE APPLICATION FORM**

- (i) The Application should be filled in neatly in block letters only.
- (ii) The persons coming from other State / city /town / village, should attach cancellation / migration/ surrender / deletion certificate issued by the previous card issuing authority/Competent Authority.
- (iii) At serial no.1 of point no. 12 fill the detail of head of the family.
- (iv) In case of Tibetan applicant the, form should be verified by Tibetan Welfare Officer or Tibetan Settlement Officer

- (v) If the applicant is a government servant, he/she should get the application certified / Attested by his Head of the office. The person who is not a Government servant, should get the application Attested by Councilor/ward member of his local ward / Executive Officer / Secretary of local body of the area or a Gazetted Officer in the town or any other class of persons specially or generally authorized by the Government for the purpose.

✂----- Cut Here -----

**Receipt of the application form**

Dairy No/Date: \_\_\_\_\_ Name of the applicant \_\_\_\_\_

This acknowledgment should be produced on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_

when Ration/ Consumer Card will be issued, if the application is found in order.

Date \_\_\_\_\_

**Signature of recipient**

**12. Particulars of family members for which Ration/Consumer Card is required:-**

S. N.	Name of Family Members	Relationship with Head of Family	DOB	Aadhaar No.	Mobile No.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

13. I give my consent to use my Aadhaar/biometrics for getting my ration under TPDS

14. I do hereby solemnly affirm and state as per the Section 199 of IPC that:

(a) the information given in this form is true (b) None of the persons mentioned above are in receipt of any ration from army/paramilitary forces and are also not entered in any consumer card in India & persons detailed above are actually residing on given address of applicant.

15. I certify that I know the applicant personally and he/she is residing on address given in column 4. I hereby certify that the information given above is correct to the best of my knowledge:

**FOR OFFICE USE ONLY**

Enquiry report of the officer/official :- The facts mentioned in the application form are correct to the best of my knowledge & as per official records.

Adults	Children	Infants	Total members

Signature of the Enquiry Officer with Seal (FSO/Inspector, Food, Civil Supplies & Consumer Affairs / Gram Panchayat Vikas Adhikari/Secy/Sahayak).  
 Code No & Serial No. of the ration card  
 Dated  
 Signature of card preparing Officer / Official.

Cut Here

Authority

I here by authorize Sh/Smt./\_\_\_\_\_ who is an adult member of my family, to receive my ration card on my behalf and whose specimen signature are given below.

\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature of Applicant