

मुख्यमंत्री लाइली बहना आवास योजना के लिये 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। (हां/नहीं)
 8. परिवार का प्रकार, सही (✓) का निशान लगायें।
(1) संयुक्त परिवार (), (2) एकांकी परिवार (पति/पत्नी एवं अविवाहित बच्चे) ()
 9. आधार नम्बर -
 10. समग्र आई.डी. -
 11. जॉब कार्ड नम्बर (अगर उपलब्ध है तो) -
 12. मोबाइल 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 -

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 सम्पूर्ण जवाबदारी मुझ आवेदनकर्ता की होगी।

दिनांक -

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान -

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।

हस्ताक्षर

(सचिव/ग्राम रोजगार सहायक)

ग्राम पंचायत

जनपद पंचायत