

प्रारूप-1
(भाग-एक)
परिवार सहायता हेतु आवेदन पत्र

अनुक्रमांक

1. आवेदक का नाम पिता/पति.....
जाति
2. वर्ग अ0ज0जा0 / अ0जा0 / अ0पि0र्ग / सामान्य
3. आवेदक का पूर्ण पता
4. मृतक का नाम
5. आवेदक का मृतक से रिश्ता
6. मृतक की आयु (मतदाता सूची के आधार पर).....
मृत्यु पूर्व मृतक की वार्षिक आय (शहरी क्षेत्र के लिए).....
7. गरीबी रेखा की सर्वेक्षण सूची में अनुक्रमांक (ग्रामीण क्षेत्र के लिए).....

8. मृतक के परिवार के आश्रितों की जानकारी –

क्रमांक	ग्राम	मृतक से संबंध	आयु	व्यवसाय	वार्षिक आमदनी
1					
2					
3					
4					
	योग				

9. मृत्यु दिनांक
10. मृत्यु का कारण
11. मृत्यु का स्थान
12. दुर्घटनावश हुई मृत्यु के मामले में क्या पुलिस थाने में सूचना दी गई है, यदि हाँ तो पुलिस थाने का नाम

स्थान

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

प्रारूप-1
(भाग-दो)

ग्राम पंचायत/नगरीय निकाय के वार्ड मेम्बर या अधिकृत अधिकारी द्वारा परिवार की आय व नये मुखिया के बारे में तस्दीक/जांच

प्रमाणित किया जाता है कि स्वर्गीय श्री/श्रीमती/सुश्री
पिता/पति..... आयु.....
निवासीग्राम/नगरीय वार्ड क्रमांक.....की
मृत्यु दिनांक को कारणों से हुई ।

2. मृतक का परिवार गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करने वाले परिवारों की सर्वे सूची क्रमांक पर अंकित है या
मेरे द्वारा स्वयं की गई जांच के आधार पर प्रमाणित करता/करती हूँ कि समस्त स्रोतों से मृतक के परिवार की वार्षिक आय लगभग रुपये प्रतिवर्ष थी । अतः उसका परिवार गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन कर रहा था ।

3. स्वर्गीय श्री/श्रीमती/सुश्री की
मृत्यु आप्राकृतिक रूप में दुर्घटनावश हुई है तथा इस संबंध में पुलिस थाना.....
में प्रकरण क्रमांक दर्ज हुआ है ।

4. परिवार सहायता योजनांतर्गत नियमानुसार सहायता राशि रुपये
श्री/श्रीमती/सुश्री
जो मृतक का/की है (संबंध बताये)
को दिये जाने की अनुशंसा की जाती है, क्योंकि अब वे ही परिवार के मुखिया के रूप में इस परिवार की देखरेख व पालन पोषण करेंगे/करेंगी ।

दिनांक

हस्ताक्षर
सरपंच/पंच/सचिव ग्राम पंचायत
नगर निकाय के संबंधित
वार्ड मेम्बर या अधिकृत अधिकारी के
हस्ताक्षर तथा सील

प्रारूप-1
(भाग-तीन)

नियम 3 (3) के तहत ग्राम पंचायत द्वारा जनपद पंचायत को प्रेषित की जाने वाली

प्रमाणित किया जाता है कि स्वर्गीय श्री/श्रीमती/सुश्री
पिता/पति..... निवासी
की मृत्यु प्राकृतिक/आप्राकृतिक रूप से हुई है । मृतक का परिवार गरीबी रेखा के
नीचे जीवन यापन करने वाला परिवार है तथा मृतक के परिवार का मुखिया
श्री/श्रीमती/सुश्री को परिवार सहायता की राशि रुपये
.....प्रदाय की जाने की अनुशंसा की जाती है/कारण
से अनुशंसा नहीं की जाती है ।

दिनांक

हस्ताक्षर
नाम
सरपंच, ग्राम पंचायत
पदमुद्रा

अनुक्रमांक

आवेदन पत्र की अभिस्वीकृति

श्री/श्रीमती/सुश्री की मृत्यु के आधार पर आवेदक
..... पति/पत्नी/पुत्र/पुत्री
पता की ओर से
दिनांक को राष्ट्रीय परिवार सहायता योजना के
अंतर्गत आवेदन पत्र प्राप्त हुआ ।

हस्ताक्षर
ग्राम पंचायत/नगरीय निकाय के
अधिकृत अधिकारी की
पदमुद्रा

प्रारूप-2

**परिवार सहायता हेतु प्राप्त आवेदन पत्रों का पंजीयन का रजिस्टर
(जनपद पंचायत/नगरीय निकाय द्वारा संधारित किया जावेगा)**

क्र०	आवेदक का पूरा नाम व पता (ग्राम पंचायत सहित)	आवेदन प्राप्ति का दिनांक	वर्ग अ०जा०/अ०ज०जा०/ पुरुष/ अ०पि०वर्ग/स्त्री	मृतक का नाम
1	2	3	4	5

मृतक की मृत्यु का दिनांक	मृतक की उम्र	मृत्यु का कारण	अनुशंसाकर्ता का नाम व पद	परिवार सहायता स्वीकृत/अस्वीकृत	आदेश क्रमांक दिनांक
6	7	8	9	10	11

अस्वीकृति का कारण	स्वीकृत की दशा में विवरण			प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
	बैंक/पोस्ट आफिस	चैक क्रमांक	राशि	
12	13	14	15	16

प्रारूप-3

कार्यालय जनपद पंचायत/नगर निगम/नगर पालिका/नगर पंचायत

..... जिला (म0प्र0)

क्रमांक

दिनांक

श्री / श्रीमती / कुमारी
पुत्र / पुत्री / पत्नी / पति
निवासी ग्राम / नगर तहसील / विकास खण्ड
को जनपद पंचायत / नगर निगम / नगर पालिका / नगर पंचायत की बैठक दिनांक
..... में लिए गये निर्णय अनुसार एतद्

1. परिवार सहायता की राशि एक मुश्त भुगतान की स्वीकृति दी जाती है । सहायता राशि का चैक क्र. दिनांक संलग्न है ।

या

2. परिवार सहायता की पात्रता न होने से आवेदन पत्र निरस्त किया जाता है । परिवार सहायता अस्वीकृति का कारण
.....

हस्ताक्षर

मुख्य कार्यपालन अधिकारी जनपद पंचायत
प्राधिकारी अधिकारी नगरीय निकाय

पृष्ठांकन क्रमांक

दिनांक

प्रतिलिपि:-

1. ग्राम पंचायत तहसील जिला की ओर उनसे प्राप्त आवेदन के संदर्भ में सूचनार्थ ।
2. आवेदक श्री / श्रीमती / कुमारी को सूचनार्थ ।
.....

हस्ताक्षर

मुख्य कार्यपालन अधिकारी
जनपद पंचायत / प्राधिकृत अधिकारी
नगरीय निकाय

प्रारूप-4
राष्ट्रीय परिवार सहायता का मासिक प्रतिवेदन

जिला माह वर्ष
..... (जनपद पंचायत/नगरीय निकाय द्वारा उप संचालक, पंचायत एवं सामाजिक न्याय एवं जिला पंचायत को एवं जिले में संकलित जानकारी)
जिला पंचायत, उप पंचायत एवं सामाजिक न्याय द्वारा संचालक को भेजा जाने वाला मासिक प्रतिवेदन

(1) वित्तीय	हितग्राहियों के वितरण के लिए	प्रशासकीय व्यय के लिए
-------------	---------------------------------	--------------------------

- उपलब्ध राशि एवं प्राप्त आवंटन
1. वर्ष के प्रारंभ में गत वर्ष की शेष राशि
 2. प्रतिवेदन वित्तीय वर्ष में विगत माह तक प्राप्त राशि
 3. प्रतिवेदन माह में प्राप्त राशि

योग

भुगतान

- | | |
|--|------------------------------|
| <p>हितग्राहियों पर व्यय</p> <ol style="list-style-type: none">4. विगत माह तक किया गया व्यय ।<ol style="list-style-type: none">अ. डाकघर बचत खाते के माध्यम सेब. बैंक खातों के माध्यम से5. प्रतिवेदन माह में किया गया व्यय<ol style="list-style-type: none">अ. डाकघर बचत खाते के माध्यम सेब. बैंक खातों के माध्यम से | <p>प्रशासकीय व्यय</p> |
|--|------------------------------|

योग

शेष राशि

(2)

क्रमांक	विवरण	विगत माह तक कुल व्यय	प्रतिवेदित माह में व्यय	योग
1	2	3	4	5
1	बैंक/पोस्ट आफिस को कमीशन भुगतान पर			
2.	जन जाग्रति एवं सूचना संचयन पर			
3	प्रशिक्षण पर व्यय			
4.	विविध जैसे आवेदन पत्रों की छपाई इत्यादि पर			
	योग			

(3) भौतिक हितग्राहियों की संख्या

क्र०	विवरण	अ०जा०		अ०ज०जा०		अन्य		योग	
		पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला
1	वित्तीय वर्ष में कुल परिवारों की संख्या जिन्हें इस माह के अंत तक भुगतान किया गया (प्रतिवेदन माह की संख्या भी शामिल करें)								
	अ. प्राकृतिक मृत्यु की दशा में								
	ब. आप्राकृतिक मृत्युकी दशा में								
	योग (अ + ब)								
2	परिवारों की संख्या जिन्हें केवल प्रतिवेदित माह में सहायता राशि भुगतान की गई ।								
	अ. प्राकृतिक मृत्यु की दशा में								
	ब. आप्राकृतिक मृत्युकी दशा में								
	योग (अ + ब)								

मुख्य कार्यपालन अधिकारी

जनपद पंचायत

नगर पालिका/नगरीय निकाय

उप संचालक, पंचायत एवं सामाजिक न्याय

जिला