

राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम-2013 के अन्तर्गत पात्र गृहस्थी का सत्यापन प्रपत्र (नगरीय)

*राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम-2013 की धारा-13(1) के अनुसार प्रत्येक पात्र गृहस्थी में वरिष्ठ स्त्री, जिसकी आयु 18 वर्ष से कम की न हो राशनकार्ड जारी किये जाने के प्रयोजन के लिए, गृहस्थी की मुखिया होगी एवं धारा-1(2) के अनुसार जहाँ किसी गृहस्थी में कोई स्त्री या 18 वर्ष से उससे अधिक आयु की स्त्री नहीं है, किन्तु 18 वर्ष से कम आयु की महिला सदस्य है, वहाँ गृहस्थी का वरिष्ठ पुरुष सदस्य राशनकार्ड जारी किये जाने के प्रयोजन के लिए गृहस्थी का मुखिया होगा और महिला सदस्य, 18 वर्ष की आयु प्राप्त करने पर, ऐसे राशनकार्डों के लिए, ऐसे पुरुष सदस्य के स्थान पर गृहस्थी की मुखिया बन जायेगी।

पात्र
गृहस्थी
का फोटो

भाग-एक

भाग-क

1. गृहस्थी की महिला मुखिया का नाम (हिन्दी में) (*उपरोक्त दिये गये प्राक्धान के अनुसार)	श्रीमती/कु/श्री	2. गृहस्थी के मुखिया का नाम (अंग्रेजी में) (*उपरोक्त दिये गये प्राक्धान के अनुसार)	Smt/Km/Shri
3. पिता का नाम (हिन्दी में)	श्री	4. पिता का नाम (अंग्रेजी में)	Shri
5. पति का नाम (हिन्दी में)	श्री	6. पति का नाम (अंग्रेजी में)	Shri
5(क)माता का नाम (हिन्दी में)	श्रीमती	5(ख)माता का नाम (अंग्रेजी में)	Smt
7. वर्ग	सा0 अ0जा0 अ0पि0वा0	8. मोबाईल नम्बर*	+ 9 1
9. बैंक खाते का विवरण* (बैंक पासबुक के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति संलग्न करें)	(a) बैंक का नाम (d) बैंक खाता संख्या	(b) बैंक शाखा	(c) IFSC कोड
10. मुखिया का आधार कार्ड नं०*		अथवा आधार इनरोलमेन्ट नं०*	
11. मुखिया का EPIC No.		12. लिंग(म/पु/अन्य)	13. पेशा/व्यवसाय

भाग-ख

1. जन्मतिथि					वर्तमान आयु		वर्ष
2. वर्तमान निवास विवरण	(a) मकान संख्या				(b) बिल्डिंग/अपार्टमेंट/सड़क		
	(c) सेक्टर/खण्ड/मोहल्ला				(d) लेण्डमार्क		
	(e) वार्ड सं०				(f) नगरीय क्षेत्र का नाम		
	(g) जिला का नाम				(h) पिन कोड		
3. स्थायी निवास विवरण	(a) मकान सं०				(b) बिल्डिंग/अपार्टमेंट/सड़क		
	(c) सेक्टर/खण्ड/मोहल्ला				(d) लेण्डमार्क		
	(e) वार्ड सं०				(f) नगर क्षेत्र का नाम		
	(g) ग्राम पंचायत/ब्लाक का नाम				(h) जिला का नाम		
4. वर्तमान उचित दर विक्रेता का नाम				5. परिवार की कुल वार्षिक आय*			
6. गैस कनेक्शन की स्थिति	हाँ	नहीं			7. गैस कनेक्शन का प्रकार	सिलेण्डर	पाईप लाईन
8. गैस कनेक्शन की सं०				9. गैस एजेंसी का नाम			
10. गैस कंपनी का नाम				11. ई-मेल का पता			

12. परिवार का विवरण-

क्र० सं०	सदस्य का नाम (हिन्दी में)	पिता/पति का नाम (हिन्दी में)	लिंग	मुखिया से सम्बन्ध	जन्मतिथि (dd/mm/yyyy)	आधार सं०	सदस्य की कुल वार्षिक आय
1					___/___/___		
2					___/___/___		
3					___/___/___		
4					___/___/___		
5					___/___/___		
6					___/___/___		
7					___/___/___		
8					___/___/___		

मुखिया/वरिष्ठ परिवार सदस्य के हस्ताक्षर/निशानी अंगूठा

भाग-दो *

निष्कासन के आधार (एक्सक्लूजन काइटेरिया)

1. क्या आयकर दाता है ?	हाँ	नहीं
2. परिवार में चार पहिया वाहन है ?	हाँ	नहीं
3. परिवार में ए0सी0 है ?	हाँ	नहीं
4. परिवार में 5 कं0वी0ए0 या उससे अधिक का जनरेटर है ?	हाँ	नहीं
5. क्या परिवार के पास 100 वर्ग मी0 से अधिक का स्व अर्जित आवासीय प्लॉट या उस पर स्वनिर्मित मकान अथवा 100 वर्ग मी0 से अधिक कारपेट एरिया का आवासीय फ्लैट है ?	हाँ	नहीं
6. क्या परिवार के पास 80 वर्ग मी0 या उससे अधिक कारपेट एरिया का व्यवसायिक स्थान है ?	हाँ	नहीं
7. परिवार के पास कुल उपलब्ध शस्त्र लाइसेंसों की संख्या		

इन्क्लूजन काइटेरिया (यदि निष्कासन आधार के अन्तर्गत न आते हों)-

1. क्या व्यक्ति या उसके परिवार निम्न में से है-		
क. कुछ रोग/डैस/एड्स से पीड़ित	हाँ	नहीं
ख. अनाथ/माता-पिता विहीन बच्चे	हाँ	नहीं
ग. परिवर्धित महिलाएं	हाँ	नहीं
घ. कचरा ढोने वाले या स्वच्छकार	हाँ	नहीं
2. क्या परिवार जिनकी आय का वर्तमान मुख्य स्रोत निम्न में से कोई एक है-		
क. भिक्षावृत्ति करने वाले	हाँ	नहीं
ख. घरेलू काम-काज करने वाले	हाँ	नहीं
ग. जूते-चप्पल की मरम्मत करने वाले	हाँ	नहीं
घ. फेरी लगाने वाले/खामचे वाले/रिक्शा चालक आदि	हाँ	नहीं
3. क्या अ0ज0/अ0ज0ज0 एवं तत्परन्तत अन्य वर्गों के भूमिहीन मजदूरों के परिवार जिनके मुखिया दैनिक केवल भोगी मजदूर यथा-कुली, मल्लेदार इत्यादि हैं ?	हाँ	नहीं
4. गरीबी रेखा से नीचे जीवन-यापन करने वाले परिवार (र.जस्द विभाग के अद्यतनिक आग प्रमाण पत्र के आधार पर	हाँ	नहीं
5. परिवार जिनका मुखिया निराश्रित महिला, विकलांग अथवा मानसिक रूप विकृत व्यक्ति है एवं इस परिवार में कोई अन्य बालिग पुरुष नहीं है।	हाँ	नहीं
6. अवासहीन परिवार	हाँ	नहीं
7. क्या परिवार ऐसे आवास में रहते हैं, जिसकी छत पक्की न हो ?	हाँ	नहीं

* आवश्यक (Compulsory) प्रविष्टि

मुखिया/वरिष्ठ परिवार सदस्य के
हस्ताक्षर/निशानी अंगूठा

केवल सत्यापनकर्ता अधिकारी/कर्मचारी के उपयोग हेतु

चेक लिस्ट

1	परिवार की मुखिया की फोटो	हाँ	नहीं
2	बैंक पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति	हाँ	नहीं
3	आधार कार्ड की कॉपी	हाँ	नहीं
4	मुखिया समेत परिवार के समस्त सदस्यों की फोटो	हाँ	नहीं

नोट- आवश्यकता अनुरूप प्रविष्टि हेतु अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न किया जा सकता है।

सत्यापनकर्ता अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर
पदनाम-
मोबाईल नं0-