

महिला कल्याण विभाग, उत्तरांचल  
निराश्रित विधवा अनुदान के प्रार्थना-पत्र का प्रारूप

क्रमांक:—.....

1. जिला..... तहसील.....

2. नगर..... पोस्ट..... ब्लॉक.....

3. श्रीमती..... पत्नी स्व०श्री.....

4. मृत पति का नाम व पूरा पता व मृत्यु का स्थान एवं तिथि मृत्यु के पूर्व उनका व्यवसाय तथा मासिक आय.....

5. प्रार्थना पत्र देने की तिथि को निराश्रित विधवा की आय.....

6. जाति/उपजाति.....

7. यदि प्रार्थिनी कहीं कार्य करती है तो उसका विवरण अथवा उसके पास चल/अचल सम्पत्ति है तो सभी स्रोतों से होने वाली मासिक आय.....

8. प्रार्थिन के आश्रितों का विवरण:—

	नाम	आयु	प्रार्थिनी से सम्बन्ध
1.			
2.			
3.			

9. प्रार्थिनी की मासिक सहायता.....

(अ) प्रार्थिनी को यदि किसी अन्य से कोई सहायता/अनुदान भरण पोषण हेतु मिली/मिल रही हो तो उसका पूर्ण विवरण.....

(ब) प्रार्थिनी के निवास का विवरण.....

(स) उत्तरांचल में कब से रह रही है.....

(द) अपना मकान है अथवा किराये का मकान है अथवा किसके साथ रह रही है उसका नाम व सम्बन्ध.....

प्रार्थिनी द्वारा शपथ

प्रमाणित करती हूँ कि:

क. मेरी गुजर बसर का कोई जरिया नहीं है सभी स्रोतों से होने वाली कुल मिलाकर केवल.....  
.....रूपया प्रतिमाह है।

ख. मुझे पेंशन से.....के रूप में.....प्रतिमाह की दर से पेंशन मिलती है/अथवा नहीं मिलती।

ग. मैंने इससे पहले सहायता के लिए प्रार्थना पत्र दिया है/नहीं दिया है यदि हाँ तो उसका पूर्ण विवरण.....

घ. ऊपर दिया विवरण सत्य है यदि कोई विवरण गलत सिद्ध हो तो जो धनराशि मुझे अनुदान के रूप में दी जायेगी उसे राजकीय कोष में प्रत्यावर्तित कर दूँगी ऐसा न करने पर नियम-17 के अनुसार देय समस्त धनराशि मुझे वसूल की जाएगी मैं इससे बाध्य रहूँगी।

दिनांक.....

प्रार्थिनी के हस्ताक्षर  
निशानी अंगूठा

तहसीलदार/ग्राम पंचायत द्वारा दिया जाने वाला प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती.....  
पत्नी स्व० श्री.....निवासी.....  
जनपद नैनीताल की है जिनकी उम्र.....वर्ष होगी सम्स्त स्रोतों से मासिक आय.....रूपया है  
और उनके.....पुत्र कमशः.....वर्ष के हैं जो बालिग/नाबालिग हैं  
.....।

ग्राम प्रधान के हस्ताक्षर  
एवं मुहर

खण्ड विकास अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मुहरं

ग्राम पंचायत अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मुहर

शहरी क्षेत्र-तहसीलदार के हस्ताक्षर एवं मुहर

पटवारी के हस्ताक्षर एवं मुहर