

बालिका समृद्धि योजना(बी0एस0वाई0)

मु0 500/— का जन्मोतर लाभ प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र (शहरी क्षेत्रों के लिए)
(मु 500/— रू0 का जन्मोतर लाभ प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र के अतिरिक्त दूसरे दस्तावेज आवश्यक नहीं है)

सेवा में ,

नगरपालिका अधिकारी ,

----- नगरपालिका

विषय :-बालिका समृद्धि योजना मु0 500/— रू का जन्मोतर लाभ प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र ।

महोदया/महोदय ,

मैने एक कन्या शिशु को जन्म दिया है विवरण नीचे दिया जाता है:-

- 1 प्रार्थी / आवेदन का नाम(माता)
- 2 पति का नाम -----
पुत्र श्री -----
- 3 पूरा पता मकान न0 -----गली न0-----
गांव -----खण्ड/तह0-----जिला-----
- 4 आवेदक की जन्म तिथि(माता) -----
- 5 नवजात कन्या शिशु की जन्म तिथि-----
- 6 नवजात कन्या शिशु का जन्म स्थान-----
- 7 नवजात कन्या शिशु का नाम -----
- 8 बी0एस0वाई0 के तहद पूर्व में परिवार में लाभान्वित कन्या शिशुओं की संख्या(नवजात कन्या शिशु को छोड़ कर) -----
- 9 क्या माता अनु0जाति /जन-जाति /अन्य से सम्बन्ध रखती है ।

कृपया उपरोक्त दर्शाई गई नवजात कन्या के पक्ष में मु0 500/— रूपये की जन्मोपरान्त सहायता बालिका समृद्धि योजना के अन्तर्गत स्वीकृत करें।

प्राधिकरणक

मैं बालिका समृद्धि योजना के अन्तर्गत कार्यन्वयन एजेन्सी को, मेरी नवजात कन्या व कार्यन्वयन एजेन्सी के संयुक्त नाम पर समीपतम बैंक या डाकघर में ब्याज उगाही खाते को खोलने व नीचे दर्शाई गई जन्मोपरान्त लाभों —————में राशि सामायोजन के लिए प्रधिकृत करता/करती हूं। बालिका समृद्धि योजना के अन्तर्गत कन्या को स्कूल प्रवेश पर मिलने वाली वार्षिक छात्रवृत्तियों को भी इसी खाते में जमा किया जायेगा यह सहायता बालिका को उसके 18 वर्ष की आयु पूर्ण होने की दशा में देय होगी वशर्ते कि तब तक वह बालिका शादी नहीं कर लेती है। खाते से कोई भी पूर्व परिपक्व सहायता प्राप्त करना अनुज्ञेय नहीं होगा। बालिका द्वारा 18 वर्ष की आयु से पूर्व शादी कर लेने की दशा में, खाते में वार्षिक छात्रवृत्ति के कारण संचित राशि व ब्याज जब्त हो जायेगी और कार्यन्वयन एजेंसी को वापिस की जायेगी। बालिका की 18 वर्ष आयु पूर्ण होने से पूर्व मृत्यु की दशा में भी पूर्ण राशि जब्त हो जायेगी और कार्यन्वयन एजेंसी को वापिस की जायेगी।

सामायोजन बारे निवेदन

रूपये —————(रूपये—————केवल 500 रूपये की जन्मोपरान्त लाभ सहायता में से भाग्यश्री बालिका कल्याण बीमा योजना के पालिसी संख्या —————जो कि उपरोक्त बालिका के नाम पर ली गई है, के प्रीमियम की राशि को अदा करने के लिए मुझे नकद दिए जाए। रसीद संख्या —————दिनांक ————— बीमे का प्रीमियम अदा करने हेतु मूल रूप से संलग्न किया जाता है (अवेदक द्वारा संलग्न किया जायेगा) ।

उपरोक्त सामायोजन के पश्चात जन्मोपरान्त सहायता में शेष बची मु0 —————रूपये की धनराशि(रूपये—————केवल ब्याज उगाही खाते में जमा कर दी जाए।

(अवेदक माता हस्ताक्षर)

स्थान —————

दिनांक —————

सत्यापन व सूचित

सत्यापित व

- 1 श्रीमति -----पत्नी श्री-----गृह सं० -----
गली सं०-----गांव-----ने दिनांक-----को कन्या
शिशु को जन्म पंजीकरण/जन्म प्रमाण -पत्र मुताविक जन्म दिया है ।
- 2 .कन्या शिशु को निम्नलिखित टीके लगाये गये है :-
बी०सी०जी० /खसरा/डी०पी०टी०/पोलियो
- 3 श्रीमति -----पत्नी श्री-----टाऊन /सिटी-----का परिवार गरीबी
रेखा से नीचे रह रहे परिवारों की सूचि ,स्वर्ण जयन्ती ग्राम स्वयं रोजगार योजना(जो कि पहले बी०पी०एल०
सर्वेक्षण का नाम) ----- या परिवार बी०एस०वाई० दिशा निर्देशों में निर्धारित मानदण्डों के अनुसार
गरीबी रेखा से नीचे रह रहा परिवार है ।
- 4 बालिका समृद्धि योजना के अन्तर्गत लाभान्वितों की कुल संख्या नवजात कन्या सहित -----है ।

शहरी आंगनवाड़ी कार्यकर्ता /एम०पी०एच० डब्ल्यू(महिला)
स्वास्थ्य पर्यवेक्षिका(महिला) /राजस्व अधिकारी /नगरपालिका अधिकारी ,

स्थान-----

दिनांक-----

सचिव(नगरपालिका अधिकारी) /
कार्यकारी अधिकारी के हस्ताक्षर

स्थान-----

दिनांक-----

स्वीकृति

मु0 500/-रूपये की जन्मोपरान्त सहायता की स्वीकृति(नवजात कन्या) -----सपुत्री श्रीमति -----पत्नी श्री-----गांव-----के पक्ष में बालिका समृद्धि योजना के अन्तर्गत जारी की जाती है। यह स्वीकृति ग्राम पंचायत के प्रस्ताव द्वारा अनुमोदित/ अनुसमर्थित की गई है/ की जायेगी। यह स्वीकृति ग्राम पंचायत के नोटिस बोर्ड पर अधिसूचित की जायेगी व ग्राम सभा में उदघोषित की जायेगी।

हस्ताक्षर
सचिव/कार्यकारी अधिकारी
नगरपालिका

स्थान -----
दिनांक -----

उपरोक्त स्वीकृति के अनुसरण में नवजात कन्या व कार्यान्वयन एजेंसी (अधिकारी का नाम व पद नाम) -----के संयुक्त नाम पर ब्याज उत्पादित खाता खोला जाता है और सम्बन्धित खाते की पास बुक आवेदक(नवजात कन्या की माता) को निम्न विवरण अनुसार उपलब्ध करवा दी गई है:-

- 1 बैंक या डाकघर का नाम जहां खाता खोला गया है-----
- 2 खाता खोलने की तिथि -----
- 3 स्कीम का नाम जिसके अन्तर्गत खाता खोला गया है
तथा खोले गये खाते की संख्या -----
- 4 जमा धनराशि रूपये -----(रूपये -----केवल)
- 5 पास बुक संख्या -----
- 6 आवेदक(माता) को उपलब्ध करवाई गई नगद राशि जो कि बीमा प्रीमियम के रूप में प्रार्थना पत्र के अनुसार जारी की गई है। रूपये -----(रूपये -----केवल)

नाम , पद नाम एवं हस्ताक्षर
कार्यान्वयन एजेंसी

रसीद

कार्यान्वय एजेंसी से प्राप्त किया गया :-

1. मु0 -----रूपये(रूपये -----केवलॆ नगद रूप में बीमा प्रीमियम प्रार्थना पत्र के मुताबिक
2. पासबुक संख्या-----रूपये -----(रूपये -----केवलॆ

हस्ताक्षर आवेदक(मत)

स्थान -----

दिनांक-----

रसीद

जन्मोपरान्त 500/- रूपये की सहायता प्राप्ति हेतु(नवजात कन्या के नाम पर)

श्रीमति -----पत्नी श्री -----गांव-----

का प्रार्थना -पत्र दिनांक -----को प्राप्त हुआ ।

शहरी आंगनवाड़ी कार्यकर्ता /एम0पी0एच0 डब्ल्यू(महिला)
स्वास्थ्य पर्यवेक्षिका(महिला) /राजस्व अधिकारी /नगरपालिका अधिकारी ,

स्थान -----

दिनांक-----

नोट :-

1. यदि 500/- रूपये की सहायता उपलब्ध करवाने में प्रार्थना-पत्र प्राप्ति के 90 दिनों से अधिक समय लगता है तो कृपया पंचायत सदस्य / अध्यक्ष ग्राम पंचायत से सम्पर्क करें ।
2. कृपया इस रसीद की प्रति देरी के लिए प्राप्त शिकायत के साथ संलग्न करें ।