

## आम आदमी बीमा योजना के लिए आवेदन पत्र

क्रमांक .....	.....
आवेदक का नाम .....	.....
लिंग पुरुष / स्त्री .....	.....
आवेदक की जन्म तिथि .....	आयु (01/04/2008 को) .....
सदस्यता सूची / पंजिका में आवेदक का क्रमांक .....	.....
सदस्यता सूची / पंजिका में आवेदन का क्रमांक .....	.....
पिता / पति का नाम .....	.....
ग्राम .....	पंचायत .....
विकास खण्ड .....	जिला .....
यदि कक्षा 9 से 12 में अध्ययनरत	
हो तो पुत्र / पुत्री का नाम (1) .....	कक्षा .....
(2) .....	कक्षा .....
नामित व्यक्ति का नाम .....	आयु .....
संबंध .....	नामित व्यक्ति यदि अवयस्क है तो नियुक्त व्यक्ति का नाम .....
.....	नामित व्यक्ति से संबंध .....
मैं प्रमाणित करता हूँ / करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही है।	.....

..... आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का

आवेदन की पात्री

कोर्ड क्रमांक .....  
 श्री ..... पिता / पति .....  
 ..... के द्वारा आम आदमी बीमा योजना हेतु आवेदन पत्र प्राप्त  
 किया। इनका नाम सदस्यता पंजिका में क्रमांक ..... पर अंकित है। इस योजना के अंतर्गत  
 31/03/2009 तक हितलाभ की पात्रता रखते हैं।

ग्राम पंचायत का नाम .....  
जनपद पंचायत का नाम .....  
ज़िला

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर  
नाम / पदनाम

**पेंशन एवं समूह बीमा योजना इकाई**  
**आम आदमी बीमा योजना पॉलिसी संख्या ..... शिक्षावृत्ति के लिए भरना है।**

- 1) आम आदमी बीमा योजना के अंतर्गत .....
- 2) सदस्यता संख्या .....
- 3) पता .....
- 4) विद्यार्थी का नाम .....
- 5) पाठशाला/संस्था का नाम तथा जगत .....
- ...
- 6) विद्यार्थी की जन्म तिथि.....
- 7) कक्षा ..... शैक्षणिक वर्ष .....
- 8) मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ कि मुझे यह पूरे तौर से समझाया गया है कि शिक्षावृत्ति लाभ केवल परिवार के दो बच्चों तक ही सीमित है जो 9 वीं कक्षा से 12 वीं कक्षा तक के विद्यार्थी हैं।  
मैं एतद् द्वारा घोषित करता हूँ कि मेरी संतान पिछले शैक्षणिक वर्ष में अनुत्तिर्ण नहीं हुई।

(हस्ताक्षर/सदस्य के बाये हाथ के अंगूठे का निशान)

**2 पाठशाला/संस्था द्वारा भरना है।**

यह प्रमाणित किया जाता है कि बालक के बारे में दिया गया उपरोक्त विवरण पाठशाला/संस्था के रिकार्ड अनुसार सत्य एवं सही है।

(पाठशाला/संस्था प्रभारी के हस्ताक्षर एवं सील)

**3 नोडल एजेंसी द्वारा भरना है।**

- 1) नोडल एजेंसी का नाम
- 2) पता

हम एतद्वारा स्वीकार करते हैं कि आम आदमी बीमा योजना के अंतर्गत मिलने वाली शिक्षावृत्ति का लाभ उपरोक्त लाभार्थी को ही दिया जाएगा।

.....

(नोडल एजेंसी की सील)

नोडल एजेंसी के अधिकृत अधिकारी के कार्यालयीन सील के साथ हस्ताक्षर