

राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम-2013 के अन्तर्गत पात्र गृहस्थी 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 हो राशनकार्ड जारी किये जाने के प्रयोजन के लिए, गृहस्थी की मुखिया होगी एवं धारा-1(2) के अनुसार जहाँ किसी गृहस्थी में किसी गृहस्थी में किसी समय 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- क | भाग-एक | | | | |
|---|----------------------|----|----|---|--|
| 1. गृहस्थी की महिला मुखिया का नाम (हिन्दी में) (उपरोक्त दिये गये प्रावधान के अनुसार) | श्रीमती/कु/श्री | | | 2. गृहस्थी की महिला मुखिया का नाम (अंग्रेजी में) (उपरोक्त दिये गये प्रावधान 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 |
| 7. वर्ष | स। | अ। | अ। | 8. मोबाइल नं० | + 9 1 |
| 9. बैंक खाते का विवरण (बैंक पास बुक के प्रथम पृष्ठ की छाया प्रति संलग्न करें) | (a) बैंक खाते का नाम | | | (b) बैंक शाखा | (c) IFSC कोड |
| | (d) बैंक खाता संख्या | | | | |
| 10. मुखिया का आधार कार्ड नं० | | | | अथवा आधार इनरोलमेन्ट नं० | -----/-----/----- -----/-----/----- |
| 11. मुखिया का EPIC No | | | | 12. लिंग (म/प/ अन्य) | 13. पेशा/ व्यवसाय |

भाग- ख

| | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. जन्म तिथि | / | / | वर्तमान आयु | वर्ष |
| 2. वर्तमान निवास विवरण | (a) मकान संख्या | | (b) बिल्डिंग/ अपार्टमेंट/ सडक | |
| | (c) सेक्टर/खण्ड/मोहल्ला | | (d) लैण्डमार्क | |
| | (e) वार्ड सं० | | (f) नगरीय क्षेत्र का नाम | |
| | (g) जिला का नाम | | (h) पिन कोड | |
| 3. स्थायी निवास विवरण | (a) मकान संख्या | | (b) बिल्डिंग/ अपार्टमेंट/ सडक | |
| | (c) सेक्टर/खण्ड/मोहल्ला | | (d) लैण्डमार्क | |
| | (e) वार्ड सं० | | (f) नगरीय क्षेत्र का नाम | |
| | (g) ग्राम पंचायत / ब्लॉक का नाम | | (h) जिला का नाम | |
| 4. वर्तमान उचित दर विक्रेता का नाम | | | | 5. परिवार की कुल वार्षिक |
| 6. गैस कनेक्शन की स्थिति | हाँ | नहीं | 7. गैस कनेक्शन का प्रकार | सिलेण्डर पाइपलाइन |
| 8. गैस कनेक्शन की सं० | | | | 9. गैस एजेंसी का नाम |
| 10. गैस कम्पनी 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 | जन्म तिथि (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 अँगूठा

भाग - दो

निष्कासन के आधार (एक्सक्लूजन क्राइटेरिया)

| | | |
|--|-----|------|
| 1. क्या आयकर दाता है? | हाँ | नहीं |
| 2. परिवार में चार पहिया वाहन है? | हाँ | नहीं |
| 3. परिवार में एक सी० है? | हाँ | नहीं |
| 4. परिवार में 5वर्गवी०एव उससे अधिक का जनरेटर है? | हाँ | नहीं |
| 5. परिवार के समस्त सदस्यों के पास कुल उपलब्ध सिंचित भूमि (एकड़ में) | | |
| 6. क्या परिवार के पास 100 वर्ग मी० से अधिक का स्वअर्जित आवासीय प्लॉट या उस पर स्वनिर्मित मकान अथवा 100 वर्ग मी० से अधिक कारपेट एरिया का आवासीय प्लैट है? | हाँ | नहीं |
| 7. क्या मकान परिवार के पास 80 वर्ग मी० या उससे अधिक कारपेट एरिया का व्यवसायिक स्थान है? | हाँ | नहीं |
| 8. परिवार के पास कुल उपलब्ध शस्त्र लाइसेंस की संख्या | | |

इन्क्लूजन क्राइटेरिया (यदि निष्कासन आधार के अन्तर्गत न आते हों)

| | | |
|---|-----|------|
| 1. क्या व्यक्ति या उनके परिवार निम्न में से है- | | |
| क. कुष्ठ रोग / कैंसर / एड्स से पीड़ित | हाँ | नहीं |
| ख. अनाथ/ माता - विहीन बच्चे | हाँ | नहीं |
| ग. परित्यक्त महिलायें | हाँ | नहीं |
| घ. कचरा ढोने वाले/ स्वच्छकार | हाँ | नहीं |
| 2. क्या परिवार जिनकी आय का वर्तमान मुख्य स्रोत निम्न में से कोई एक है- | | |
| क. शिक्षावृत्ति 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/खोमचे वाले / रिक्शा चालक आदि | हाँ | नहीं |
| 3. क्या आ० जा०/ आ०जा० एवं तत्परश्चात अन्य वर्गों भूमिहीन मजदूरों के परिवार जिनके मुखिया दैनिक वेतनभोगी मजदूर यथा - कुली पल्लेदार इत्यादि है | हाँ | नहीं |
| 4. गरीबी रेखा से नीचे जीवन यापन करने वाले परिवार (राजस्व विभाग के अध्यावधिक आय प्रमाण - पत्र के आधार पर) | हाँ | नहीं |
| 5. परिवार जिनका मुखिया निराश्रित महिला, विकलांग अथवा मानसिक रूप से विकसित व्यक्ति है एवं इस परिवार में कोई अन्य बालिंग पुरुष नहीं है। | हाँ | नहीं |
| 6. आवासहीन 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 हेतु

चेक लिस्ट

| | | |
|--|-----|------|
| 1. परिवार की मुखिया की फोटो | हाँ | नहीं |
| 2. बैंक पास बुक के पृथम 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 की प्रति हेतु अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न किया जा सकता है।

सत्यापनकर्ता अधिकारी / कर्मचारी के हस्ताक्षर
पदनाम -
मोबाईल नं०