

# राज्य खाद्य योजना

## राशन कार्ड जाँच / आवेदन पत्र

वरिष्ठतम पुरुष/महिला  
मुखिया  
की फोटो

(\*से सम्बन्धित सूचना भरा जाना अनिवार्य है)

आवेदन संख्या : ..... आवेदन की तारीख (दिन/माह/साल) : .....

हस्ताक्षर

कार्ड का प्रकार - अन्त्योदय/स्वाद्य सुरक्षा योजना/उत्तराखण्ड राज्य खाद्य योजना/  
APL/BPL (टिक करें)

परिवार का बी.पी.एल. आई.डी. : .....

परिवार की वरिष्ठतम महिला/पुरुष मुखिया का नाम : .....

मौजूदा राशन कार्ड की संख्या : .....

पिता/पति का नाम : .....

परिवार की कुल वार्षिक आय (रुपये में) : .....

आवासीय स्थिति मालिक ☐ किरायेदार ☐ अस्थायी ☐ बेघर ☐ (टिक करें)

### अन्य विवरण

गैस कनेक्शन की स्थिति\* एकल/डी.बी.सी./गैस नहीं (टिक करें) गैस कनेक्शन संख्या : .....

गैस एजेन्सी का नाम : ..... सम्बन्धित ऑयल कम्पनी का नाम : .....

### वर्तमान निवास का पता और अन्य विवरण

मकान नं./घर का नाम\* : ..... क्षेत्र/कॉलोनी\* : .....

ग्राम/शहर\* : ..... ब्लॉक एवं तहसील\* : .....

जिला\* : ..... पिन कोड : .....

मुखिया का मोबाईल नं : ..... : .....

### स्थायी निवास का पता और अन्य विवरण

मकान नं./घर का नाम : ..... क्षेत्र/कॉलोनी : .....

ग्राम/शहर : ..... ब्लॉक एवं तहसील : .....

जिला : ..... पिन कोड : .....

### पुराना निवास स्थान (अगर हस्तान्तरण का मामला हो तो)

मकान नं./घर का नाम : ..... क्षेत्र/कॉलोनी : .....

ग्राम/शहर : ..... ब्लॉक एवं तहसील : .....

जिला : ..... पिन कोड : .....

संलग्न स्व प्रमाणित प्रमाण पत्र (क्रम संख्या 1, 2, 3 में से न्यूनतम एक तथा क्रम संख्या 4, 5, 6, 7 में से न्यूनतम एक प्रमाण पत्र संलग्न किया जाय)\*

1. मतदाता पहचान पत्र (2) यू.आई.डी. (आधार कार्ड) (3) बैंक एकाउंट नं. (4) बिजली का बिल (5) पानी का बिल (6) गृहकर की रसीद (7) रा.का. समर्पण प्रमाण पत्र

ऐसे परिवार जिनकी वार्षिक आय 5 लाख रुपये से अधिक है, उसके राशन कार्ड नहीं बनाये जायेंगे।

### शपथ पत्र

(क) मैं..... घोषित करता/करती हूँ कि सभी सूचनायें सत्य हैं तथा कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है। मेरा तथा मेरे परिवार के सभी सदस्यों का भोजन एक रसोई में बनता है तथा मेरे परिवार सदस्य का राशन कार्ड कभी प्रचलित नहीं है और न ही किसी राशन कार्ड में कभी सम्मिलित है।

(ख) मैंने अपने..... श्रेणी के होने के प्रमाण स्वरूप संगत प्रमाण पत्र..... संलग्न कर दिया है।

(ग) यदि उपरोक्त घोषित विवरण असत्य/मिथ्या पाया जाता है तो मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगी/रहूँगा तथा मेरे राशन कार्ड उस स्थिति में निरस्त होने योग्य होगा।

परिवार के मुखिया का हस्ताक्षर/निशानी अंगूठा

### प्राप्ति रसीद

आवेदन पत्र संख्या ..... दिनांक..... प्राप्त हुआ।

कृपया राशन कार्ड प्राप्त करने के लिये दिनांक..... को काउण्टर पर स्वयं सम्पर्क करें।

हस्ताक्षर लिपिक/मोहर

परिवार के मुखिया व अन्य सदस्यों का पूर्ण विवरण :-

| क्र. सं. | सदस्य का नाम* | माता का नाम* | पिता का नाम* | जीवन साथी* का नाम | दिनांक (M/F/T)* | आशु / नवविवाहित | परिवार के मुखिया के साथ सम्बन्ध* | नागरिकता | व्यवसाय | मार्गिक आय | यू.आई.डी. (आधार कार्ड) संख्या | कि. वि. सं. 2020 | आशु. सं. 2020 | पैन कार्ड नं० | बैंक एकाउंट नं. / बैंक का नाम | IFSC कोड |
|----------|---------------|--------------|--------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|----------|---------|------------|-------------------------------|------------------|---------------|---------------|-------------------------------|----------|
| 1        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 2        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 3        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 4        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 5        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 6        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 7        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 8        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 9        |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |
| 10       |               |              |              |                   |                 |                 |                                  |          |         |            |                               |                  |               |               |                               |          |

कार्यालय प्रयोग के लिये

राशन कार्ड का विवरण

दुकानदार का नाम/पता..... शीप रजि० क्रमांक..... काउण्टर रजिस्टर क्रमांक..... मास्टर रजि. क्रमांक.....

मुद्रित कार्ड सं. .... दुकान संख्या (जिससे कार्ड सम्बद्ध किया गया) ..... यूनिट संख्या.....

जारी करने की तिथि.....

हस्ताक्षर .....  
(राशन कार्ड प्राप्तकर्ता)

आवेदन - पत्र जांचकर्ता / कार्ड जारी  
कर्ता लिपिक के हस्ताक्षर मोहर सहित

निरीक्षक के जाँच का प्रतिफल

(क) आवेदन पत्र में दिया विवरण सही / सही नहीं है ।

(ख) परिवार के सदस्यों की संख्या

(ग) राशन कार्ड जारी किया जाय

बालिग.....

नाबालिग.....

यूनिट.....

या न किया जाय

निरीक्षक के हस्ताक्षर  
(मोहर सहित)