



नन्दा गौरा योजना का प्रारूप
(महिला सशक्तिकरण एवं बाल विकास विभाग उत्तराखण्ड)



प्रारूप-01

(प्रथम चरण के लाभ प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र)

1. माता/पिता/संरक्षक का नाम :-
2. पता :-
3. परिवार के सदस्यों का विवरण :-

क्र०सं०	सदस्यों का नाम	कन्या से सम्बन्ध	व्यवसाय/शिक्षा	आधार कार्ड नम्बर	मोबाइल नम्बर

4. कन्या शिशु का नाम :-
(कन्या का नाम परिवर्तित होने पर शपथ पत्र देना अनिवार्य है)
5. कन्या शिशु का स्थाई निवास (ग्राम/वार्ड) :-
6. कन्या की जन्म तिथि - दिनांक माह वर्ष
7. जन्म पंजीकरण संख्या :-
8. प्रसव कहाँ/किसके द्वारा करवाया गया :-
(प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/उपकेन्द्र/अन्य चिकित्सालय)
9. माता/पिता/संरक्षक का आय प्रमाण पत्र क्रमांक संख्या :-
10. माता/पिता/संरक्षक एवं कन्या शिशु का संयुक्त खाता संख्या.....
बैंक का नाम एवं शाखा..... आई.एफ.एस.सी. कोड.....

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ की मेरे द्वारा "नन्दा गौरा योजना" के तहत समयान्तर्गत आवेदन प्रस्तुत किया जा रहा है। आवेदन पत्र में दी गयी समस्त सूचनाएं पूर्णतया सही हैं तथा भविष्य में होने वाली किसी भी त्रुटिपूर्ण सूचना हेतु मैं व्यक्तिगत रूप से जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी। मेरे द्वारा आवेदन पत्र प्रथम बार भुगतान हेतु प्रस्तुत किया जा रहा है, इससे पूर्व मेरे द्वारा कोई आवेदन नहीं किया गया है। आवेदित कन्या शिशु मेरी प्रथम/द्वितीय कन्या शिशु है।

हस्ताक्षर

आवेदक का नाम

मोबाइल न० -

दिनांक :-

आवेदन पत्र के साथ संलग्न किये जाने वाले प्रमाणित अभिलेखों की प्रति का विवरण -

1. स्थाई निवास प्रमाण पत्र
2. परिवार रजिस्टर की नकल
3. संस्थागत प्रसव का प्रमाण पत्र
4. जन्म पंजीकरण का प्रमाण पत्र
5. आय प्रमाण पत्र
6. माता/पिता/संरक्षक के आधार कार्ड
7. आंगनबाड़ी कार्यकर्ती का प्रमाण पत्र
8. मातृशिशु प्रतिरक्षण/एम०सी०पी (टीकाकरण) कार्ड
9. माता/पिता/संरक्षक की पासबुक
10. द्वितीय किस्त के समय कन्या शिशु का आधार कार्ड

नोट-माता/पिता दोनों के जीवित नही होने की स्थिति में कन्या शिशु के वैद्य संरक्षक के अभिलेख मान्य होंगे।

:: आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री द्वारा दिया जाने वाला प्रमाण पत्र ::

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमतीपत्नी श्री.....
निवासी.....
को मेरे आंगनबाड़ी केन्द्र.....परमाह की गर्भवती के रूप
में दिनांकको पंजीकृत किया गया है, जिसकी पंजीकरण संख्या.....है।
इन्हें आंगनबाड़ी केन्द्र पर मिलने वाले समस्त लाभ यथा टीकाकरण, अनुपूरक पोषाहार, सन्दर्भ सेवायें
प्रदान की जा रही हैं। इनके द्वारा दिनांकको कन्या शिशु को जन्म दिया है। यह
इनकी प्रथम/द्वितीय कन्या शिशु है। आवेदिका द्वारा आवेदन पत्र प्रथम बार भुगतान हेतु प्रस्तुत किया
जा रहा है, इससे पूर्व इनके द्वारा कोई आवेदन नहीं किया गया है।

दिनांक.....

हस्ताक्षर

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी कार्यकर्त्री/सहायिका का नाम

आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम -.....

मोबाइल न0 -.....

सुपरवाईजर की संस्तुति

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा आंगनबाड़ी केन्द्र.....की
पंजीकरण पंजिका से उपरोक्त का मिलान कर लिया गया है। आवेदन पत्र संस्तुति सहित अग्रसारित।

दिनांक.....

हस्ताक्षर

सुपरवाईजर का नाम

क्षेत्र का नाम -.....

मोबाइल न0 -.....

नोट-माता/पिता दोनों के जोड़ित नती हस्तों की स्थिति में कन्या शिशु के पैदा होना के प्रमाण के रूप में प्रस्तुत किया जा सकता है।



नन्दा गौरा योजना का प्रारूप
(महिला सशक्तिकरण एवं बाल विकास विभाग उत्तराखण्ड)



प्रारूप-02

कक्षा 12 उत्तीर्ण छात्राओं के लिए

1. छात्रा का नाम :-
2. छात्रा की जन्मतिथि:- आयु.....
3. पिता का नाम :- श्री.....
4. माता का नाम :- श्रीमती.....
5. छात्रा के अन्य भाई/बहनों के नाम :-
 1. आयु.....
 2. आयु.....
6. पिछली उत्तीर्ण कक्षा..... वर्ष..... बोर्ड/स्कूल.....
(प्रमाण पत्र अनिवार्य रूप से संलग्न करें)
7. (क) छात्रा का स्थाई पता
- (ख) पत्र व्यवहार का पता
- (ग) दूरभाष
8. अभिभावक की वार्षिक आय (आय प्रमाण पत्र के आधार पर) :-.....
9. अभिभावक की आय हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत आय प्रमाण पत्र क्रमांक :-.....
10. छात्रा का खाता संख्या..... बैंक का नाम एवं शाखा.....
..... IFSC कोड.....
11. छात्रा अविवाहित है का उल्लेख करें :-.....

पासपोर्ट साईज
फोटो

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करती हूँ कि उपरोक्तानुसार मेरे द्वारा दी गई समस्त जानकारी मेरे संज्ञान में सत्य हैं तथा इसमें किसी भी तथ्य को किसी भी प्रकार से छुपाया नहीं गया है। भविष्य में किसी भी तथ्य के गलत पाये जाने की दशा में मैं नन्दा गौरा योजना से प्राप्त धनराशि को ब्याज सहित वापस करने हेतु बाध्य रहूँगी। नन्दा गौरा योजनान्तर्गत लाभ प्राप्त करने हेतु प्रथम बार आवेदन प्रस्तुत किया जा रहा है। इससे पूर्व इस योजनान्तर्गत लाभ पाने हेतु मेरे द्वारा कोई आवेदन नहीं किया गया है।

दिनांक :-

छात्रा के हस्ताक्षर

पिता/अभिभावक की घोषणा

मैं एतद्वारा घोषण करता हूँ कि मैं नन्दा गौरा योजना में प्रथम/द्वितीय पुत्री के लिए आवेदन किया है तथा उपरोक्त बिन्दुओं पर दी गई जानकारी सत्य है। यदि इनमें कोई त्रुटि पाई जाती है, तो मेरी पुत्री का आवेदन-पत्र निरस्त कर दिया जाय। इसके लिए मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

दिनांक :-

हस्ताक्षर

नाम एवं पता-.....

आवेदन पत्र के साथ संलग्न किये जाने वाले प्रमाणित अभिलेखों की प्रति का विवरण –

1. स्थाई निवास प्रमाण पत्र।
2. आय प्रमाण पत्र।
3. कक्षा 12 उत्तीर्ण का अंक पत्र एवं प्रमाण पत्र।
4. जन्म तिथि प्रमाण पत्र।
5. परिवार रजिस्टर की नकल।
6. राशन कार्ड।
7. आधार कार्ड।
8. संयुक्त पासबुक/पासबुक की छाया प्रति।

:: प्रधानाचार्य द्वारा अग्रसारण ::

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदिका सुश्री.....पुत्री श्री.....
के द्वारा वर्षमें कक्षा 12 व्यक्तिगत/संस्थागत छात्रा के रूप में उत्तीर्ण की है। मेरे द्वारा इनके
द्वारा आवेदन पत्र के समस्त बिन्दुओं पर वांछित सूचना अंकित करा दी गई है तथा समस्त वांछित
अभिलेखों को संलग्न करा दिया गया है।

दिनांक –
विद्यालय की मुहर –

प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर
प्रधानाचार्य का नाम–
विद्यालय का नाम–

प्रतिहस्ताक्षरित

मुख्य शिक्षा अधिकारी
जनपद
(मुहर)

नोट– मुख्य शिक्षा अधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षर अनिवार्य है।

:: आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री द्वारा दिया जाने वाला प्रमाण पत्र ::

प्रमाणित किया जाता है कि सुश्री.....पुत्री श्री.....
निवासी.....को मेरे
आंगनबाड़ी केन्द्र क्षेत्र के सर्वे रजिस्टर के क्रमांकपर अंकित है। यह श्री की
प्रथम/द्वितीय बालिका है। आवेदिका द्वारा आवेदन पत्र प्रथम बार भुगतान हेतु प्रस्तुत किया जा रहा है,
इससे पूर्व इनके द्वारा कोई आवेदन नहीं किया गया है। नन्दा गौरा योजना अन्तर्गतकिस्त में
लाभान्वित होने हेतु रजिस्टर में इनका नाम अंकित कर लिया गया है।

दिनांक..... हस्ताक्षर

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी कार्यकर्त्री/सहायिका का नाम

आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम -

मोबाइल न0 -

जनपद-

सुपरवाईजर की संस्तुति

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा आंगनबाड़ी केन्द्र क्षेत्र के सर्वे रजिस्टर से उपरोक्त का
मिलान कर लिया गया है जोकि सही है। आवेदन पत्र संस्तुति सहित अग्रसारित।

दिनांक..... हस्ताक्षर

सुपरवाईजर का नाम

क्षेत्र का नाम -

मोबाइल न0 -

जनपद-

बाल विकास परियोजना अधिकारी की जांच

प्रमाणित किया जाता है कि सुश्री.....पुत्री श्री.....
पताके द्वारा प्रस्तुत आवेदन-पत्र की जांच की गई।

जांच उपरान्त आवेदन पत्र पात्रता की श्रेणी में आता है, अतः नन्दा गौरा योजना के अन्तर्गत इनको
लाभान्वित किये जाने की संस्तुति की जाती है। जिसका अंकन नन्दा गौरा योजना की पंजिका के पृष्ठ
संख्यापर अंकित कर लिया गया है।

या

जांच उपरान्त आवेदन पत्र पात्रता की श्रेणी में नहीं आता है, अतः नन्दा गौरा योजना के अन्तर्गत इनको
लाभान्वित नहीं किया जा सकता है।

लाभान्वित न किये जाने के कारण.....

दिनांक..... हस्ताक्षर

बाल विकास परियोजना अधिकारी का नाम

मोबाइल न0 -

परियोजना कार्यालय की मुहर-