

प्रार्थी का फोटो
(उत्तरदायी व्यक्ति से
फोटो सत्यापित कराये
)

प्रारूप एस.एस.पी. I
सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र
(संबंधित पर \sqrt का निशान लगाये)

- पेंशन का प्रकार : ☐ वृद्धावस्था, ☐ विधवा/परित्याक्ता ☐ निःशक्त
- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण :
- जिला :
- तहसील/पंचायत समिति :
- ग्राम/वार्ड/कस्बा/शहर :
- विधान सभा क्षेत्र :
- लोकसभा क्षेत्र :
1. आवेदक का नाम :
2. पुरुष या स्त्री : ☐ पुरुष ☐ स्त्री
3. पिता या पति का नाम :
4. धर्म : जाति :
5. व्यवसाय :
6. पति की मृत्यु/परित्यक्ता प्रमाण पत्र : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐☐
की तिथि (विधवा/परित्यक्ता पेंशन के प्रकरण में)
7. निःशक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत : ☐ अंधता ☐ कुष्ठ रोग मुक्त ☐ श्रवण शक्ति हास
(प्राधिकृत चिकित्सक बोर्ड द्वारा प्रदत्त ☐ चलन निःशक्तता, ☐ मानसिक मंदता ☐ कम दृष्टि
प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति संग्रहित करें) ☐ मानसिक रुग्णता ☐☐☐ प्रतिशत
(निःशक्तता पेंशन के प्रकरण में)
8. पूरा पता :
-पिन कोड ☐☐☐☐☐☐☐☐
9. जन्म तिथि एवं आयु : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐
(आवेदन की तारीख को आयु) (उल्लेखित आयु आयु ☐☐ वर्ष ☐☐ माह
के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
10. पेंशन भुगतान प्राप्त करने का विकल्प : ☐ नकद ☐ मनीऑर्डर ☐ डाकघर बचत खाता
☐ बैंक बचत खाता

[illegible]

1. _____ 2. _____ 3. _____

•

--	--	--	--

•

•

..


उम्र



.....

--	--

(iii) मात्र निःशक्त पेंशन के आवेदकों द्वारा ही माता और पिता का विवरण दिया जाना है।



☐ हां ☐ नहीं

नाम :

--	--

 आयु

--	--

--	--

--	--	--	--

☐ हां ☐ नहीं

रण ? नाम आयु

... ..

... ..

वर्ष

वर्ष

वर्ष

वर्ष

वर्ष

राशन कार्ड संख्या

राशन कार्ड संख्या

19. श्रेणी

: ☐ सामान्य ☐ ओ.बी.सी. ☐ एस.सी. ☐ एस.टी.
☐ अल्प संख्यक

20. आवेदक के स्वयं के सम्पर्क नं० : मो०/ले.ला

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

21. आवेदक के सम्बन्धी के सम्पर्क नं० : मो०/ले.ला

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मो./ले.ला धार के आवेदक के साथ सम्बन्ध

22. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ

(क) (i) मेरे पास नियमित आय का कोई स्रोत नहीं है अथवा मेरे पास जीवन निर्वाह के लिए कोई आय नहीं है।/मेरी व परिवार की सम्मिलित वार्षिक आय (सम्मत स्रोतों से) रु. है (नीचे लिखे नोट के अनुसार आय की उद्घोषणा पत्र को संलग्न कर दिया है)

(ii) मैं रु. प्रति माह (सरकारी विभाग/निजी निकाय/संस्थान या अन्य स्रोत का नाम लिखें) से पी.पी.ओ. संख्या आदेश संख्या के द्वारा पेंशन/निर्वाह भत्ता प्राप्त कर रहा हूँ/रही हूँ।

(ख) मैंने पूर्व में वार्धक्य/विधवा/परित्यक्तता/निःशक्तजन पेंशन के लिए आवेदन पत्र प्रस्तुत किया है/नहीं किया है। (यदि पहले प्रस्तुत किया गया हो तो यह लिखें कि क्या वह ली है या अस्वीकृत कर दिया गया है)

(ग) मैं राजस्थान का मूल निवासी हूँ। मैं राजस्थान में गत 7 वर्षों से स्थाई रूप से निवास कर रहा हूँ।

(घ) राष्ट्रीय स्वंपरोयणता, प्रमस्तिष्क घात, मानसिक मंदता और बहु-निःशक्तता व्यक्ति कल्याण न्यास अधिनियम 1999 (नेशनल ट्रस्ट एक्ट) के अन्तर्गत अभिभावक नियुक्ति पत्र संलग्न है।

(ड) मेरे द्वारा सूचित उपर्युक्त समस्त विशिष्टियां मेरी जानकारी के अनुसार सत्य हैं।

(असंगत मदों को काट दिया जाये)

स्थान :

दिनांक :/...../.....

(नाम.....)

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर
या दायें/बायें अंगूठे का निशान

संलग्न - उपरोक्तानुसार

नोट :- विशेष योग्यजन पेंशन आवेदन के सम्बन्ध में राजस्व विभाग के परिपत्र प.13(34) राज./गुप I/2012 दिनांक 09.08.2012 द्वारा जारी आय की उद्घोषणा पत्र के लिए निर्धारित प्रक्रिया अपना कर प्राधिकृत स्वीकृति समिति के समक्ष प्रस्तुत करना होगा।

23.प्रमाण पत्र

यह प्रमाण पत्र संसद या विधान सभा, नगर परिषद/नगर पालिका बोर्ड निगम के सदस्य या पंचायत के सरपंच/पंचायत समिति के प्रधान/जिला परिषद के प्रमुख या राज्य अथवा केन्द्र राषट्रिक सरकारी अधिकारी द्वारा दिया जावेगा।

मै श्री/श्रीमती पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री

को गत वर्षों से जानता हूँ। उसके पहचान के चिन्ह नीचे दिये जा रहे हैं।

उसके पहचान चिन्ह नीचे दिये जा रहे हैं।

1.

2.

यह स्वस्थ चित/विक्षिप्त है।

इस आवेदन में दी गई विशिष्टियां मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं।

दिनांक : / /

प्रमाण पत्र देने वाले व्यक्ति के
हस्ताक्षर और पद नाम और पूरा पता

टिप्पणी :-

- (1) यदि निराश्रित विक्षिप्त होने के कारण अपने हस्ताक्षर करने/अंगूठा लगाने के असमर्थ हो तो निराश्रित का पोशन द्वारा भरण पोषण करने का जिम्मा लेने वाला संरक्षक आवेदन पर हस्ताक्षर कर सकेगा।
- (2) संसद सदस्य, विधान सभा सदस्य, पंचायत समिति के सरपंच, पंचायत समिति के प्रधान, जिला प्रमुख या राज्य सरकार के राजपत्रिक अधिकारी द्वारा सन्यक्त रूप से अनुप्रमाणित पासपोर्ट के आकार की फोटो की तीन प्रतियां संग्रहित करें।

फोटो

फोटो

फोटो

प्रारूप एस.एस.पी. I का भाग II जांच अधिकारी की रिपोर्ट

मैंने नियमों के अधीन अपेक्षित आवश्यक जांच कर ली है और आवेदन में वर्णित तथ्यों के सत्यापन का परिणाम निम्नानुसार है :-

(संबंधित पर $\sqrt{\quad}$ निशान लगायें)

1. आयु

(i) भौतिक सत्यापन के आधार पर आयु के प्रमाण के सम्बन्ध में टिप्पणी

.....
.....

(ii) देखने पर अनुमानित आयु

वर्ष माह

(iii) गाँव के जिम्मेदार व्यक्तियों, निकट सम्बन्धियों, पटवारी, पंच आदि द्वारा बताई गई आयु

वर्ष माह

2. आय या आय का स्रोत

(i) क्या उसकी कोईपूर्व सम्पत्ति है जैसे मकान, कृषि भूमि आदि

☐ हाँ ☐ नहीं

(ii) क्या उसकी कृषि, किराये, कारोबार, व्यवसाय या नियोजन आदि से कोई नियमित आय होती है

☐ हाँ ☐ नहीं

(iii) अब तक उसके जीवन निर्वाह या उसकी जीविका का स्रोत क्या रहा है ?

.....
.....

(iv) जांच के समय उसके नोथअस में लाई गई या अन्य सम्बन्धित सूचना या विशिष्टियाँ

.....
.....

3. आवेदक के सम्बन्धियों का विवरण

(i) माता, पिता, पत्नी, पति का नाम उनकी आयु और आय का स्रोत, नियुक्ति का विवरण

.....
.....

(ii) अन्य सम्बन्धी जो जीविकोपार्जन के लिये सर्वथा असमर्थ हो गये हों, यदि हाँ तो नियोग्यताओं का ब्यौरा दे।

☐ हाँ ☐ नहीं

4. कोई पेंशन, भत्ते, अनुदान

क्या कोई पेंशन, भत्ते, वित्तीय सहायता मिलती है?

☐ हाँ ☐ नहीं

यदि हाँ तो पेंशन राशि, भत्ते आदि का पूर्ण ब्यौरा और प्राप्ति का स्रोत और अन्य आवश्यक विशिष्टियाँ लिखें।

.....
.....
.....
.....

लगातार

5. कोई अन्य सूचना

अ) (बी.पी.एल. सर्वे संख्या आदि

ब) पति के मृत्यु/परित्यक्तता/तलाकशुदा के ☐ हां ☐ नहीं
प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न है (विधवा/परित्यक्ता/ तलाकशुदा पेंशन के प्रकरण में)
स) निःशक्तता का प्राधिकृत चिकित्सक द्वारा ☐ हां ☐ नहीं
प्रदत्त प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न है। (विशेष योग्यजन पेंशन प्रकरण में)

6. जांच अधिकारी की सिफारिश

आवेदक के परिवार के बी.पी.एल. सूची में
सूचीबद्ध रहने तक/पेंशन नियमों में अपात्र नहीं
होने तक/मृत्यु पर्यन्त तक की वृद्धावस्था/
विधवा/विशेष योग्यजन पेंशन स्वीकृत की
सिफारिश की जाती है/नहीं की जाती है
मामले की अस्वीकृति के निम्न कारण है।

(जो लागू नहीं हो उसे काट दें)

दिनांक/...../.....

स्थान :-

जांच अधिकारी के हस्ताक्षर
मय नाम व सील

प्रारूप एस.एस.पी. I का भाग III

स्वीकृतकर्ता प्राधिकारी के आदेश

आवेदक श्री/श्रीमति/सुश्री

पुत्र/पुत्री/पत्नि श्री को प्रतिमाह रु.

(अक्षरे रुपये)

की वृद्धावस्था/विधवा/परित्यक्ता/विशेष योग्यजन पेंशन एतद्वारा स्वीकृत की जाती है/या पेंशन की
मंजूरी का आवेदन निम्न कारणों से अस्वीकृत किया जाता है। (जो लागू न हो, काट दें)

अस्वीकृति के कारण
.....
.....

दिनांक :-/...../.....

स्थान :-

(उप खण्ड अधिकारी)
मय नाम व सील

आय का घोषणा पत्र

आवेदन सम्बन्धी आवश्यक सूचना (वैकल्पिक बिन्दु को \sqrt से चयन करें)

प्रार्थी का फोटो
(उत्तरदायी व्यक्ति से
फोटो सत्यापित कराये
)

- प्रार्थी का नाम
- पिता/पति का नाम
- निवास स्थान का पूर्ण पता
(क) वर्तमान पता :-
(ख) स्थाई पता :-
- गाँव/शहर तहसील परबतसर जिला नागौर
- जन्म दिनांक जन्म स्थान उम्र
- लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला वैवाहिक स्थिति : विवाहित ☐ अविवाहित ☐
- धर्म (आवेदक) जाति उपजाति
- क्या आप/आपका परिवार राजस्थान के मूल निवासी है ? हाँ ☐ नहीं ☐
- क्या आप आयकर दाता है ? हाँ ☐ नहीं ☐
- मोबाइल नं.
- पैन कार्ड होने की दशा में पैन कार्ड नम्बर एवं आयकर विभाग की रिटर्न की अद्यतन प्रति संलग्न करें।
- टिन नम्बर होने की दशा में टिन नम्बर एवं वाणिज्यिक कर विभाग की रिटर्न की अद्यतन प्रति संलग्न करें।
- परिवार के सदस्य व उनकी वार्षिक आय का विवरण :-

क्र. सं.	सदस्य का नाम	उम्र	सम्बन्ध मुखिया से	आय/व्यवसाय व उसकी प्रकृति	वार्षिक आय

अन्य स्रोत से आय (यथा मकान किराया, ब्याज, पेंशन, शेयर, म्यूचुअल फण्ड)

- उक्त तथ्यों के सत्यापन स्वरूप दो उत्तरदायी व्यक्तियों की साक्ष्य प्रमाण पत्र एवं स्वयं का शपथ-पत्र संलग्न है।

मैं तस्दीक करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है

दिनांक / /

प्रार्थी के हस्ताक्षर

स्थान

प्रार्थी का फोटो

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री उम्र

तहसील परबतसर जिला नागौर राजस्थान शपथ पूर्वक बयान करता/करती हूँ कि :-

1. यह कि मुझे व मेरे परिवार की वार्षिक आय (वर्ष) के प्रमाण स्वरूप में उद्धोषणा करनी है।
2. यह कि मेरे व मेरे परिवार की वार्षिक आय (वर्ष.....) के संबंध में तथ्यात्मक जानकारी निम्नानुसार है :-

क्र.सं.	परिवार के सदस्य का नाम	व्यवसाय	प्रार्थी से सम्बन्ध	वार्षिक आय रुपये में
योग				

3. यह कि मेरे परिवार के सदस्यों द्वारा धारित भूमि/व नोशनल शेयर के धारित कुल भूमि का विवरण इस प्रकार है :-

गाँव का नाम	तहसील	खसरा नं०	रकबा	सिंचित/असिंचित	वार्षिक आय

4. यह कि मेरे परिवार में अन्य स्रोतों से आय निम्न प्रकार है :-

क्र.सं.	आय के अन्य स्रोत (यथा भवन सम्पत्ति किराया, ब्याज, पेंशन, शेयर म्यूचुअल फण्ड आदि से आय)	वार्षिक आय
कुल समस्त वार्षिक आय		चरण (पैरा) सं. 2,3,4 का योग

5. यह है कि मैं शपथ पूर्व घोषित करता/करती हूँ कि उपरोक्तानुसार मेरे परिवार की कुल समस्त वार्षिक आय रुपये अक्षरे रुपये है।

6. मैं शपथ पूर्वक कथन करता/करती हूँ कि मेरे व मेरे परिवार के किसी सदस्य ने विगत में उक्त अंकित वार्षिक आय से भिन्न आय किसी प्रयोजनार्थ नहीं दर्शायी है तथा न ही इस बाबत कोई आय प्रमाण पत्र प्राप्त किया है।
7. मैं शपथ पूर्वक कथन करता/करती हूँ कि यह तथ्य मेरी जानकारी में है कि इस शपथ पत्र में अंकित तथ्य एवं शपथ पूर्वक उद्धोषित वार्षिक आय का गलत अथवा मिथ्या होना भारतीय दण्ड संहिता के अन्तर्गत दण्डनीय अपराध है।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहिता

सत्यापन

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त शपथ पत्र की चरण संख्या 1 से 7 मेरी निजी जानकारी से लिखाया गया है जो सही है। इसमें कोई तथ्य नहीं छुपाया है और न ही असत्य लिखा है ईश्वर मेरी मदद करे।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहिता

हस्ताक्षर पहचानकर्ता

1.
2.

(नाम, पता स्थान व दिनांक सहित)

प्रमाणिकरण

उपरोक्त शपथकर्ता नाम पिता का नाम जाति उम्र निवासी ने मेरे समक्ष उपस्थित होकर शपथ पूर्वक उक्तानुसार अभिकथन किया है, जिसे प्रमाणीकृत किया जाता है। प्रार्थी की पहचान के द्वारा की गई है।

स्थान :-

दिनांक :-/...../.....

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण अधिकारी (कार्यपालक मजिस्ट्रेट/
नोटेरी पब्लिक) का नाम व पद सील

उक्त उद्धोषणा एवं प्रमाणीकरण के आधार पर प्रार्थी की पेंशन आवेदन हेतु वर्णित आय प्रमाणित की जाती है।

हस्ताक्षर अध्यक्ष

मय सील

उपखण्ड अधिकारी/

उपखण्ड मजिस्ट्रेट

हस्ताक्षर सदस्य

मय सील

विकास अधिकारी/

मुख्य कार्यकारी अधिकारी/

आयुक्त/अधिशायी अधिकारी

हस्ताक्षर सदस्य

मय सील

प्रधान/उप प्रधान/

महापौर/उपमहापौर/

सभापति/वार्ड पार्षद

उत्तरदायी व्यक्तियों के साक्ष्य प्रमाण-पत्र

(1) गवाह •

मैं पुत्र/पुत्री श्री
 निवासी
 विभाग का नाम पद
 पद कार्यरत हूँ एवं शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि,
 प्रार्थी/प्रार्थीया पुत्र/पुत्री श्री
 निवासी
 को भली प्रकार से जानता हूँ इनकी वार्षिक आय रुपये है, इसके
 अलावा प्रार्थी के पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है।

(हस्ताक्षर/उत्तरदायी गवाह)

नाम दिनांक स्थान

(2) गवाह •

मैं पुत्र/पुत्री श्री
 निवासी
 विभाग का नाम पद
 पद कार्यरत हूँ एवं शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि,
 प्रार्थी/प्रार्थीया पुत्र/पुत्री श्री
 निवासी
 को भली प्रकार से जानता हूँ इनकी वार्षिक आय रुपये है, इसके
 अलावा प्रार्थी के पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है।

(हस्ताक्षर/उत्तरदायी गवाह)

नाम दिनांक स्थान

नोट :- आवेदक की नवीनतम फोटो जिसे आवेदन पत्र पर दिये गये स्थान पर चिपकाएँ (स्टेपल नहीं करना है) तथा उसे अभिशप्ता करने को उत्तरदायी व्यक्ति से सत्यापित करावें। उत्तरदायी व्यक्ति यथा-संसद सदस्य/ विधान सभा सदस्य/राजपत्रिक अधिकारी/ जिला प्रमुख/प्रधान/जिला परिषद सदस्य/ग्राम सेवक/पटवारी/महापौर/नगर निगम सदस्य/नगरपालिका अध्यक्ष/ स्कूल के हेडमास्टर/सम्बन्धित पी.एच.सी./सी.एच.सी के चिकित्सक/ बी.डी.ओ./ सहायक अभियन्ता।