

छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित
मुख्यमंत्री आधारभूत शिक्षा प्रशिक्षण सहायता योजना के तहत लाभ हेतु

—: स्व-घोषणा प्रारूप :—

मैंपिता/पति श्रीआधार
क.....जन्म तिथि.....लिंग..... ग्राम/वार्ड.....
के पोस्ट.....विकासखंड.....विधानसभा क्षेत्र.....नगर निगम/नगर
पालिका/नगर पंचायत.....जिला..... का निवासी हूँ।

मैं छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल अंतर्गत निर्माण श्रमिक
के रूप में पंजीकृत हूँ। मेरा पंजीयन क्रमांकदिनांकहै।

मैं मेसर्स/श्री/श्रीमती.....के संस्था में श्रमिक के रूप
में कार्य कर रही/रहा हूँ।

1. मेरे जीवित बच्चों की जानकारी उनके जन्मतिथि के क्रम में निम्नानुसार है—

| जीवित बच्चों की संख्या | बच्चे का नाम | आयु/जन्मतिथि | महिला/पुरुष |
|---------------------------|--------------|--------------|-------------|
| प्रथम | | | |
| द्वितीय | | | |

2. उक्त योजना के तहत (पुत्र/पुत्री) नाम
आधार क.जन्म दिनांकहेतु
प्रथम बार आवेदन किया जा रहा है। जो कक्षामें वर्षमें उत्तीर्ण
है। तथा कक्षा(6 वीं/9वीं) प्रवेश हेतु तैयारी के लिए निःशुल्क
कोचिंग हेतु इच्छुक है।
3. मैं छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी हूँ। (हाँ/नहीं).....।
4. मैं छत्तीसगढ़ शासन के द्वारा अधिसूचित वर्ग(अनुसूचित जाति/अनुसूचित
जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य वर्ग).....से हूँ।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं स्वयं/पुत्र/पुत्री मुख्यमंत्री निर्माण श्रमिक के बच्चों
हेतु निःशुल्क कोचिंग सहायता योजना के तहत निर्धारित पात्रता रखता/रखती हूँ। उपरोक्तानुसार मेरे
द्वारा दी गई जानकारी/समस्त विवरण सत्य है, किसी भी स्तर पर मेरे द्वारा प्रदाय की गई जानकारी
असत्य पाए जाने पर मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी तथा मंडल द्वारा उक्त योजना के तहतलाभान्वित
राशि की वसूली करते हुए मेरे ऊपर वैधानिक कार्यवाही भी की जा सकेगी।

दिनांक

आवेदक/आवेदिका के

हस्ताक्षर

हितग्राही का नाम —

पता —

मोबाईल नं. —

28.06.24