

**छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित
मुख्यमंत्री नोनी बाबू मेधावी शिक्षा सहायता योजना के तहत लाभ हेतु**

—: स्व घोषणा प्रारूप :-

मैंपिता/पति श्रीआधार
नं.....जन्म तिथिलिंग ग्राम/वार्ड.....
.....के पोस्ट.....विकासखंड..... विधानसभा क्षेत्र
.....नगर निगम/नगर पालिका/नगर पंचायतजिला.....
..... का /की 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 संस्थान में
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. जिस बच्चे हेतु आवेदन किया जा रहा है, उसका नामआधार क्र.
..... जन्म दिनांकलिंग.....जीवित बच्चों में क्रम
.....है। जो वर्तमान में विद्यालय/महाविद्यालय का नाम एवं पता
.....मेंकक्षावर्षमें अध्ययनरत है।
एवं विगत वर्ष.....मेंकक्षा.....विद्यालय/महाविद्यालय का नाम एवं
पतामें प्रतिशत/ग्रेडप्राप्त
कर उत्तीर्ण 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।
- 5 मेरा खाता क.....बैंक का नाम..... आई.एफ.एस.सी.
कोड.....है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं स्वयं/पुत्र/पुत्री मुख्यमंत्री नोनी बाबू मेधावी शिक्षा
सहायता योजना के तहत निर्धारित पात्रता रखता/रखती हूँ। उपरोक्तानुसार मेरे द्वारा दी गई
समस्त जानकारी/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 तहत लाभान्वित
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