

**छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित  
मिनीमाता महतारी जतन योजना के लाभ लेने हेतु**

-: स्व घोषणा प्रारूप :-

मैं .....पिता/पति श्री .....आधार  
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 क्रमांक .....दिनांक .....है।

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

मेरे जीवित बच्चों की क्रमांक अंकित कर जानकारी निम्नानुसार है:-

क्रमांक	जीवित बच्चे की संख्या	बच्चे का नाम	आयु/जन्मतिथि	महिला/पुरुष
1				
2				

- जिस बच्चे हेतु आवेदन किया जा रहा है, उसका नाम .....  
जन्म दिनांक .....लिंग.....जीवित बच्चों में क्रम .....  
का है।
- मैं छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी हूँ। ( हाँ/नही)..... ।
- छत्तीसगढ़ शासन के द्वारा अधिसूचित वर्ग( अनुसूचित जाति/अनुसूचित  
जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य वर्ग ).....से हूँ।
- मेरा खाता क्र.....बैंक का नाम.....  
आई.एफ.एस.सी. कोड.....है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मुख्यमंत्री मिनीमाता महतारी जतन सहायता योजना के तहत निर्धारित पात्रता 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 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