

छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित मुख्यमंत्री निर्माण श्रमिक के बच्चों हेतु निःशुल्क कोचिंग सहायता योजना के तहत लाभ लेने 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 संस्थान मेंके रूप में कार्य कर रही/रहा हूँ।

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

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

4. उक्त योजना के तहत (स्वयं/पुत्र/पुत्री) नाम
आधार क्र.जन्म दिनांकहेतु
प्रथम बार आवेदन किया जा रहा है। जो विद्यालय/महाविद्यालय का नाम एवं पता ..
.....मेंकक्षामें वर्ष
.....में उत्तीर्ण है। तथा प्रतियोगी परीक्षा का नाम.....
की तैयारी के लिए निःशुल्क कोचिंग हेतु इच्छुक है।

(प्रतियोगी परीक्षा जैसे-PSC,CGVYAPAM,SSC,RRB,IBPS,POLICE ENTRANCE ,RAILWAY)

5. मैं छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी हूँ (हाँ/नही).....।
6. छत्तीसगढ़ शासन के द्वारा अधिसूचित वर्ग(अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य वर्ग).....से है।
7. मेरे द्वारा पूर्व में किसी कोचिंग सहायता योजना से लाभ नहीं लिया गया है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं स्वयं/पुत्र/पुत्री 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 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