

**छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित  
विशेष शिक्षा सहायता योजना के तहत लाभ लेने हेतु**

**-: स्व घोषणा प्रारूप :-**

मैं ..... पिता श्री ..... आधार नं. ....  
 लिंग..... जन्मतिथि..... ग्राम/वार्ड..... पोस्ट/तह.....  
 विकासखंड..... विधानसभा क्षेत्र ..... नगर निगम/नगर पंचायत.....  
 जिला..... का निवासी हूँ।

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

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

2. मेरे पिता श्री .....की मृत्यु दिनांक .....को तथा मेरी माता श्रीमती .....की मृत्यु दिनांक .....को हो चुकी है। मेरे माता/पिता का छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल अंतर्गत निर्माण श्रमिक के रूप में पंजीकृत थे, मेरे पिता का पंजीयन क्रमांक .....दिनांक ..... तथा मेरी माता का पंजीयन क्रमांक .....दिनांक .....है।

3. मेरे माता एवं पिता के प्रथम दो जीवित बच्चों में से मेरा क्रम .....है।

4. मैं विद्यालय/महाविद्यालय का नाम एवं पता .....  
 .....  
 वर्तमान में कक्षा ..... वर्ष .....में अध्ययनरत हूँ। एवं मैंने विगत वर्ष.....में कक्षा .....में .....उत्तीर्ण/प्रतिशत/ग्रेड.....प्राप्त किया है।

5. मेरा खाता क्र.....बैंक का नाम.....  
 आई.एफ.एस.सी कोड.....है।

6. मैं छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी हूँ। ( हाँ/नहीं).....  
 छत्तीसगढ़ शासन के द्वारा अधिसूचित वर्ग( अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य वर्ग).....से हूँ।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं विशेष 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. - .....

**टीप-उपरोक्त योजना के अंतर्गत लाभ लेने हेतु माता एवं पिता में से न्यूनतम किसी एक का छ0ग0भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल के अंतर्गत पंजीयन होना अनिवार्य है।**

28.06.24