

महामाया गरीब बालिका आशीर्वाद योजना

उ०प्र० सरकार द्वारा “महामाया गरीब बालिका आशीर्वाद योजना” आरम्भ की गई है जिसके मुख्य बिन्दु निम्न हैं ।

1. यह योजना 15 जनवरी 2009 एवं इसके उपरान्त जन्मी बालिकाओं पर लागू होगी ।
2. यह योजना उत्तर प्रदेश के मूल निवासी बी० पी० एल० परिवार में जन्मी ऐसी बालिकाओं के लिए है जिनका जन्म 15 जून 2009 अथवा उसके उपरान्त हुआ हो।
3. बी०पी०एल० परिवार में जन्मी पहली बालिका को योजना का लाभ मिलेगा ।
4. यदि पात्र परिवार ने अनाथ बालिका को कानूनन गोद लिया है तो उसे प्रथम बालिका मानते हुए योजना का लाभ दिया जायेगा । यदि अन्य शर्तें पूर्ण हों ।
5. बालिका के जन्म का पंजीकरण जन्म-मृत्यु रजिस्टर पर होना अनिवार्य है ।
6. योजना का लाभ प्राप्त करने के लिये बालिका के जन्म के एक वर्ष के अन्दर निशुल्क आवेदन पत्र आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री को प्रस्तुत करना होगा । आवेदन पत्र के साथ बी० पी०एल० कार्ड की प्रति व जन्म-मृत्यु पंजीकरण की प्रति संलग्न की जायेगी ।
7. योजना के अन्तर्गत चयनित बालिका के नाम एक मुश्त धनराशि 18 वर्ष के लिये सावधि जमा/एन०एस०सी० के रूप में रखी जायेगी । बालिका के 18 वर्ष की आयु तक अविवाहित हरने की स्थिति में तथा सावधि जमा धनराशि की 18 वर्ष की परिपक्वता अवधि पूर्ण होने ब्याज सहित समस्त धन-राशि, जो एक लाख रुपये होगी, को बालिका के पक्ष पक्ष में जिला कार्यक्रम अधिकारी द्वारा हस्तारित कर दिया जायेगा ।

शासनादेश संख्या-184/60-2-09-2/1(62)/2008 दिनांक 16.01.09 का संलग्नक -1।

बुक नम्बर

फार्म नम्बर

महामाया गरीब बालिका आशीर्वाद योजना के अन्तर्गत लाभ प्राप्त करने हेतु प्रार्थना पत्र

योजना के अन्तर्गत अभ्यर्थी बालिका का विवरण :-

- 1 माता का नाम :-
- 2 पिता का नाम :-
- 3 अभिभावक का नाम :-
- 4 पूर्ण पता :-
- 5 नवजात बालिका का नाम :-
- 6 नवजात बालिका की जन्म तिथि/स्थान:-
- 7 जन्म/मृत्यु रजिस्टर में पंजीकरण संख्या:-
- 8 माता/पिता अथवा अभिभावक का मूल निवास प्रमाण पत्र --
- 9 श्रेणी :- अनु० जाति अनु०जनजाति अन्य पिछड़ा वर्ग सामान्य
- 10 महामाया गरीब बालिका आशीर्वाद योजना के अन्तर्गत परिवार की पूर्व में लाभ प्राप्त करने वाली बालिकाओं के नाम :-
- 11 यह पुत्री मेरी पहली/दूसरी पुत्री है :-
- 12 कुल जीवित संतान (इस पुत्री को सम्मिलित करते हुए) :
- 13 बी०पी०एल० कार्ड की संख्या व दिनांक :-
- 14 व्यवसाय माता :-
पिता :-
- 15 आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम
- 16 परियोजना का नाम :-
- 17 जनपद का नाम :-

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिये गये समस्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य हैं। इस पुत्री के नाम से अन्य कोई आवेदन नहीं किया गया है। ऊपर दिये गये विवरण में कोई सूचना असत्य पाये जाने पर फार्म निरस्त कर दिया जाय।

आवेदक का बायें हाथ
का अंगूठा निशानी

आवेदक के हस्ताक्षर
स्पष्ट नाम एवं बालिका से सम्बन्ध

संलग्नक : बी०पी०एल० कार्ड एवं
जन्म मृत्यु पंजिका के सम्बन्धित पृष्ठ की प्रमाणित प्रतिलिपि

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का नाम व हस्ताक्षर

मुख्य सेविका का नाम व हस्ताक्षर

बाल विकास परियोजना अधिकारी का नाम व हस्ताक्षर मुहर सहित

१५/