

ਇਥੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਪੂਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਸਮੇਤ (ਪਤੀ,ਪਤਨੀ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ) ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ ਤਾਜਾ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਫੋਟੋ ਚਿਪਕਾਈ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਇੱਕ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ ਫੋਟੋ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।

ਬਾਲੜੀ ਰਕਸ਼ਕ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰ

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

ਵਿਸ਼ਾ: ਬਾਲੜੀ ਰਕਸ਼ਕ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਬਾਰੇ।

ਬੇਨਤੀ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਬਾਲੜੀ ਰਕਸ਼ਕ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ। ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਮੇਰਾ/ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ :

1. ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ -
2. ਜਨਮ ਮਿਤੀ -
3. ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ -
4. ਜਨਮ ਮਿਤੀ -
5. ਪੱਕਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ (ਰਾਸ਼ਨ/ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ) ਮਕਾਨ ਨੰ: ਪਿੰਡ/ ਟਾਊਨ ਤਹਿਸੀਲ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ
6. ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰ: ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:
7. ਕੀ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਦਾ ਹੈ :
8. ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਦਾ ਪੱਕਾ ਸਾਧਨ: ਮੈਂ/ ਮੇਰੀ ਪਤਨੀ ਨੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਦਾ ਪੱਕਾ ਸਾਧਨ (ਨਸਬੰਦੀ/ ਨਲਬੰਦੀ) ਮਿਤੀ ਸੰਸਥਾ ਤੋਂ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ। (ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਹੈ।)
9. ਓ) ਮੇਰੀ ਇੱਕ/ਦੋ ਲੜਕੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਜੀਵਿਤ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਾਮ (i) (ii)
ਅ) ਲੜਕੀ/ਲੜਕੀਆਂ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ (i) (ii)
ੲ) ਲੜਕੀ/ਲੜਕੀਆਂ ਦਾ ਜਨਮ ਸਥਾਨ (i) (ii)
(ਸਰਟੀਫਿਕੇਟਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਹੈ)
10. ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਸਾਂਝਾ ਬੈਂਕ ਅਕਾਊਂਟ/ਡਾਕਖਾਨੇ ਖਾਤਾ ਆਪਣੀਆਂ ਲੜਕੀ/ਲੜਕੀਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਨਾਲ ਮਿਤੀ ਖੋਲਿਆ ਗਿਆ।
ਮੇਰਾ ਖਾਤਾ ਨੰ: ਬੈਂਕ/ਡਾਕਖਾਨੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਪਤਾ (ਫੋਨ ਨੰ:)
11. ਕਿੱਤਾ
12. ਮੇਰੀ ਸਲਾਨਾ ਆਮਦਨ ਰੁਪਏ (ਸ਼ਬਦਾ ਵਿੱਚ ਰੁਪਏ ਹੈ) ਅਤੇ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਅਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ।
13. ਮੈਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਅਦਾਰੇ/ਵਿਭਾਗ ਤੋਂ ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਕੋਈ ਲਾਭ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕੀਤਾ ਹੈ।
14. ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਲਾਭ ਲੈ ਰਹੀ ਲੜਕੀ/ਲੜਕੀਆਂ ਦੇ ਜੀਵਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਸਬੰਧੀ ਇੱਕ ਅੰਡਰਟੇਕਿੰਗ ਰਾਹੀਂ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਬਾਅਦ ਸਬੰਧਤ ਸੰਸਥਾ ਜਿਸ ਤੋਂ ਮੈਂ ਲਾਭ ਲੈ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਨੂੰ ਦੇਵਾਗਾਂ/ਦੇਵਾਂਗੀ। ਜੇਕਰ ਲੜਕੀ/ਲੜਕੀਆਂ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਤੁਰੰਤ ਹੀ ਸਬੰਧਤ ਸੰਸਥਾ ਜਿਸ ਤੋਂ ਮੈਂ ਲਾਭ ਲੈ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਨੂੰ ਦੇਵਾਗਾਂ/ਦੇਵਾਂਗੀ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਕਾਰਣ ਮੈਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਧੂ ਮਿਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਦੀ ਪਾਬੰਧ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।
ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਉਕਤ ਸੂਚਨਾ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਤੇ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਲੁਕਾ ਛੁਪਾ ਕੇ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ।

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਉਕਤ ਸੂਚਨਾ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਤੇ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਲੁਕਾ ਛੁਪਾ ਕੇ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ।

ਆਪ ਜੀ ਦਾ ਵਿਸਵਾਸ ਪਾਤਰ

ਆਪ ਜੀ ਦੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸਪਾਤਰ

ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ

ਪਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਪਤਨੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਮਿਤੀ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਪ੍ਰਾਰਥੀ/ਪ੍ਰਾਰਥਨ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਮਕਾਨ ਨੰ: ਪਿੰਡ/ਟਾਊਨ ਤਹਿ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਨੇ ਸਿਹਤ ਸੰਸਥਾ ਵਿਖੇ ਮਿਤੀ ਨੂੰ ਨਲਬੰਦੀ/ਨਸਬੰਦੀ ਦਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ। ਜਿਸਦਾ ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਇਸ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰ ਵਿੱਚ ਲੜੀ ਨੰ: ਤੇ ਦਰਜ ਹੈ। ਜਿਸ ਦੀ ਰਿਕਾਰਡ ਅਨੁਸਾਰ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਨਿਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਿਸ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਦੇ ਲੜਕੀ/ਲੜਕੀਆਂ ਜੀਵਿਤ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਮਰ ਕਾਲਮ ਨੰ: ੪ ਅਨੁਸਾਰ 1 2..... ਸਹੀ ਪਾਈ ਗਈ ਅਤੇ ਸਬੂਤ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ, ਵੋਟ/ਰਾਸ਼ਨ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਗਈ (ਨੱਥੀ ਹਨ)।

ਐਮ.ਪੀ.ਐਚ. ਡਬਲਿਊ (ਫ) /ਏ.ਐਨ.ਐਮ. ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ

ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਂ

ਹਸਤਾਖਰ

ਹਸਤਾਖਰ

ਸਬੰਧਤ ਸੀਨੀਅਰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ (ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)