



नए राशन कार्ड के लिए आवेदन पत्र (उपभोक्ता कार्ड)

हिमाचल प्रदेश सरकार

खाद्य, नागरिक आपूर्ति एवं उपभोक्ता मामले विभाग



आपका राशन
आपका अधिकार

डिपो कोड: _____

1. श्रेणी: एपीएल बीपीएल अन्तोदय प्राथमिक गृहस्थियां जिला: _____ खंड: _____

2. ग्राम पंचायत/नगर निगम/नगर परिषद/एनएसी: _____ वार्ड नंबर: _____

3. आवेदक का नाम: _____ पिता/पति का नाम: _____

4. घर का पता: _____

पिन कोड: _____

5. जिस स्थान व राज्य से स्थानांतरित हुए है : _____

6. अभ्यर्ण/विलोपन के प्रमाण पत्र का विवरण (मूल प्रति संलग्न करें) _____

7. वितरण के क्षेत्र में आने का कारण: _____

8. सभी स्रोतों से परिवार की कुल मासिक आय : रूपये: _____

(सरकारी/अर्ध-सरकारी/निगम/बोर्डों के कर्मचारियों के लिए भते के साथ)

9. राष्ट्रियता: भारतीय तिब्बती

10. एलपीजी उपभोक्ता संख्या: _____ एस0बीसी0 डी0बीसी0

गैस एजेंसी का नाम: _____ ऑयल कंपनी. आई0ओ0सी

एच0पी0सी बी0पी0सी

11. परिवार के मुखिया के बैंक खाते का विवरण: (i) बैंक का नाम: _____

(ii) आईएफएससी कोड: _____ (iii) खाता संख्या: _____

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक पत्र भरने के लिए निर्देश

(I) आवेदन पत्र को स्पष्ट अक्षरों में भरें।

(ii) आवेदक जो अन्य राज्य/शहरों से आये हैं उन्हें आवेदन पत्र के साथ निरस्तकरण /विलोपन/अभ्यर्ण का जारी किया गया, प्रमाणपत्र संलग्न करना आवश्यक है।

(iii) तथ्य 12 के क्रमांक संख्या 1 में परिवार के मुखिया का विवरण भरें।

(iv) तिब्बती आवेदक के मामले में फार्म तिब्बती कल्याण अधिकारी या बंदोबस्त अधिकारी के द्वारा सत्यापित होना चाहिए।

(v) यदि आवेदक सरकारी नौकरी में है तो विभाग के उच्चअधिकारी से प्रार्थना पत्र सत्यापित करवाएं। यदि आवेदक सरकारी नौकरी में नहीं है तो स्थानीय पार्षद या वार्ड सदस्य/राजपत्रित अधिकारी या विशेष रूप से सरकार द्वारा अधिकृत अधिकारी द्वारा अनुप्रमाणित करवाएं।

✂----- Cut Here -----

आवेदन फार्म की रसीद

डायरी नंबर/दिनांक: _____ आवेदक का नाम _____

यह रसीद _____ को _____

पर प्रस्तुत की जाएगी। यदि आवेदन पत्र ठीक पाया जाता है तो राशन/उपभोक्ता कार्ड जारी किया जाएगा।

दिनांक _____

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

12. परिवार के सदस्यों का विवरण जो राशन /उपभोक्ता कार्ड के लिए आवश्यक है:-

क्रम संख्या	परिवार के सदस्यों का नाम	परिवार के मुखिया का नाम	जन्म तिथि	आधार नंबर	मोबाईल नंबर
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

13. मैं TPDS के तहत राशन लेने हेतु अपना आधार / बायोमैट्रिक का उपयोग करने हेतु सहमति प्रदान करता /करती हूँ।

14. मैं भारतीय दंड संहिता की धारा 199 /200 के प्रति शपथ पूर्वक घोषणा करता /करती हूँ कि-

(a) इस फार्म में दी गई जानकारी सही है। (b) उपर दिए गए सदस्य किसी भी सेना या अर्धसैनिक बलों से राशन प्राप्त नहीं कर रहे हैं तथा भारत में किसी भी उपभोक्ता कार्ड में दर्ज नहीं है। आवेदक दिए गए पते पर वास्तव में रह रहे हैं।

15. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं आवेदक को व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ कि वह कॉलम नंबर 4 में दिए गए पते पर रह रहा है। मैं प्रमाणित करता हूँ कि आवेदक के द्वारा दी गई जानकारी मेरे अनुसार सही है।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

अधिकारी की रिपोर्ट सूचना:- आवेदक पत्र में दर्शाये गए तथ्य मेरी जानकारी तथा सरकारी रिकार्ड के अनुसार सही है।

वयस्क	बच्चे	शिशु	कुल सदस्य

तारीख के साथ आवेदक के हस्ताक्षर /अंगूठे का निशान

प्रमाणकर्ता के हस्ताक्षर / प्राधिकरण के हस्ताक्षर

पद और मुहर के साथ

कमांक संख्या एवं क्रम संख्या राशन कार्ड

दिनांक

पूछताछ अधिकारी के हस्ताक्षर मोहर सहित (खाद्य आपूर्ति अधिकारी, इंस्पेक्टर,

खाद्य नागरिक आपूर्ति एवं उपभोक्ता मामले, ग्राम पंचायत

विकास अधिकारी / सचिव / सहायक)

कार्ड में अधिकारी के हस्ताक्षर / सरकारी अधिकारी

Cut Here

Authority

I here by authorize Sh/Smt./_____ who is an adult member of my family, to receive my ration card on my behalf and whose specimen signature are given below.

Date _____

Signature of Applicant