

फ़ार्म जिला महिला एवं बाल विकास अधिकारी / विभागीय वेबसाइट / एस०बी०आई० बैंक / स्कूल से निःशुल्क प्राप्त करें।
BIRTH CASE/SCHOOL CASE OF GOVT. RECOGNISED SCHOOLS BY DELHI GOVT.

--	--	--	--	--

1-A, पं० रवि शंकर शुक्ला लेन, के.जी. मार्ग, नई दिल्ली-110001

माता पिता
व
बालिका
का संयुक्त फोटो

- माता पिता
व
बालिका
का संयुक्त फोटो

1. (i) बालिका का नाम (हिन्दी में) _____

(ii) बालिका का नाम (अंग्रेजी में) _____

(नाम एवं उपनाम के बीच एक डिब्बा खाली रखें)
कृपया नाम आधार कार्ड / जन्म प्रमाण पत्र के अनुरूप लिखें।

(iii) जन्म तिथि _____

2. जन्म का स्थान _____
(अस्पताल/ नर्सिंग होम/ घर)

3. दिल्ली में जन्म के प्रमाण पत्र की पंजीकरण संख्या _____ जारी होने की तिथि _____ जारीकर्ता एजेन्सी _____
(रजिस्ट्रार जन्म एवं मृत्यु द्वारा जारी प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

4. बालिका की माता का नाम _____ बालिका के पिता का नाम _____

5. श्रेणी :- SC ☐ ST ☐ OBC ☐ GEN ☐ (यदि लागू हो, जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें)

6. वर्तमान पता (दिल्ली में रहने का तीन साल का प्रमाण संलग्न करें) _____
पिनकोड दूरभाष नं० _____
(राशन कार्ड/ वोटर पहचान पत्र / जन्म प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें) मो नं० _____
(दूरभाष न० या मो० नं० देना अनिवार्य है) विधान सभा क्षेत्र संख्या _____

7. पारिवारिक वार्षिक आय (अंको में) _____ (शब्दों में) _____
(आय प्रमाण पत्र संलग्न करें) ।

8. प्रार्थी की पुत्रियों की संख्या _____ इस पुत्री के अलावा कितनी पुत्रियों के लिए लाडली योजना में पंजीकरण करवा चुके हैं _____
यदि हां तो ग्रुप मेम्बर आई.डी. लिखें _____ (यह सहायता दो पुत्रियों तक सीमित हैं)

9. आधार कार्ड संख्या..... (माता / पिता के आधार कार्ड की छाया प्रति संलग्न करें)

10. क्या किसी अन्य राज्य की इस प्रकार की योजना से लाभ ले रहे हैं? हाँ/ नहीं
यदि हाँ तो योजना का नाम _____ पंजीकरण संख्या _____ राज्य _____

--	--	--	--	--

हस्ताक्षर प्राप्तिकर्ता _____
नाम एवं पद _____
जिले का नाम एवं पता _____

कृपया इस रसीद को संभाल कर रखें।
कृपया पीछे दिये गये दिशा निर्देश पढ़ें।

कन्या भ्रूण हत्या पाप एवं कानूनी अपराध है।