

छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल अंतर्गत संचालित अटल उत्कृष्ट शिक्षा सहायता योजना के तहत लाभ हेतु

—: स्व घोषणा प्रारूप:—

मैं.....पिता/पति श्री
आधार क्रमांक.....जन्म तिथि.....लिंग.....ग्राम/वार्ड.....
.....के पोस्ट.....विकासखंड.....विधानसभा क्षेत्र.....नगर
निगम/नगर पालिक/नगर पंचायत.....जिला.....का/ कि निवासी हूँ।

मैं छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल अंतर्गत निर्माण श्रमिक के रूप में पंजीकृत हूँ। मेरा पंजीयन क्रमांक.....दिनांक..... है। मैं मेसर्स/श्री/श्रीमतीके संस्थान मेंके रूप में कार्य कर रही/रहा हूँ

1. मेरे जीवित बच्चों की जानकारी उनके जन्मतिथि के क्रम में निम्नानुसार है—

क्र.	जीवित बच्चों की संख्या	बच्चे का नाम	जन्मतिथि	महिला/पुरुष
1	प्रथम			
2	द्वितीय			

2. जिस बच्चे हेतु आवेदन किया जा रहा है, उसका नाम.....आधार क्रमांक..... जन्म दिनांकलिंग..... जीवित बच्चों मेंक्रम है। जो वर्तमान में विद्यालय का नाम पता.....मेंकक्षा वर्ष.....में अध्ययनरत है। एवं विगत वर्षमें कक्षा.....में विद्यालय का नामबोर्ड का नाम..... पता.....में प्रतिशत/ग्रेड.....प्राप्त कर उत्तीर्ण है।
3. मैं छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी हूँ। (हाँ/नहीं)।
4. मैं छत्तीसगढ़ शासन के द्वारा अधिसूचित वर्ग (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य वर्ग).....।
5. मेरा खाता क्रमांक.....बैंक का नाम..... आईएफएससी कोड.....है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं स्वयं/पुत्र/पुत्री अटल उत्कृष्ट शिक्षा सहायता योजना के तहत निर्धारित पात्रता रखता/रखती हूँ। तथा मेरे द्वारा मेरे पुत्र/पुत्री हेतु आवासीय विद्यालय में कक्षा 6वीं में प्रवेश हेतु आवेदन किया जा रहा है, 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.....