नये राशनकार्ड निर्गमन हेतु आवेदन प्रपत्र 10 A

पता

ग्राम :

वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र के लिए) :

पंचायत :

प्रखण्ड :

जिला :

ज०वि०प्र० दुकान का नाम :

प्राथमिकता सूची हेतु अधिमानता मानक

(प्रासंगिक कोष्ठक में ✓ लगाएँ)

- ☐ आदिम जनजाति परिवार (PVTG)
- ☐ विधवा / परित्यक्ता / Transgender
- ☐ निःशक्त (40 प्रतिशत या इससे अधिक)
- ☐ कैंसर / एड्स / कुष्ठ / अन्य असाध्य रोग से ग्रसित व्यक्ति
- ☐ अकेले रहने वाले वृद्ध / बुजुर्ग व्यक्ति / एकल परिवार
- ☐ अनुसूचित जनजाति
- ☐ अनुसूचित जाति
- ☐ अन्यान्य

बैंक खाता विवरणी

आवेदक मुखिया का नाम : .....

बैंक का नाम : .....

बैंक शाखा का नामः .....

बैंक खाता संख्या :

** आवेदन के साथ आवश्यक कागजात यथा–आधार कार्ड, बैंक खाता विवरणी तथा प्राथमिकता सूची में स्थान पाने हेतु अधिमानता मानक के लिए जाति प्रमाण–पत्र / निःशक्ता प्रमाण–पत्र / असाध्य रोग से संबंधित प्रमाण–पत्र इत्यादि संलग्न करना अनिवार्य है।*

क्र० सं०	आवेदक मुखिया / सदस्य (नाम)	लिंग (M/F/Other)	पिता / पति	जन्म तिथि	मुखिया से रिश्ता	आधार संख्या	मोबाईल नम्बर
A	B	C	D	E	F	G	H
1					स्वयं		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

मेरे आवेदन में वर्णित उपर्युक्त विवरणी की मैने स्वयं जाँच की है तथा मेरे अभिज्ञान में यह सही एवं त्रुटिरहित है।

आवेदक मुखिया का हस्ताक्षर

आवेदक के द्वारा समर्पित आवेदन में वर्णित तथ्यों के जाँचोंपरान्त मैने सही पाया / निम्नवर्णित कारण से सही नहीं पाया –

- ☐ आवेदक समावेशन मानक (कंडिका संख्या)–..... के आधार पर सुपात्र नहीं है।
- ☐ आवेदक अपवर्जन मानक (कंडिका संख्या)–..... के आधार पर सुपात्र नहीं है।

सत्यापनकर्त्ता का हस्ताक्षर नाम एवं पदनाम

Downloaded from pragyakendra.in

राशनकार्ड में नये सदस्य का नाम जोड़ने हेतु प्रपत्र 10 'D

पता

ग्राम :

वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र के लिए) :

पंचायत :

प्रखण्ड :

जिला :

ज०वि०प्र० दुकान का नाम :

राशनकार्ड संख्या :

प्राथमिकता सूची हेतु अधिमानता मानक

(प्रासंगिक कोष्ठक में ✓ लगाएँ)

- ☐ आदिम जनजाति परिवार (PVTG)
- ☐ विधवा / परित्यक्ता / Transgender
- ☐ निःशक्त (40 प्रतिशत या इससे अधिक)
- ☐ कैंसर / एड्स / कुष्ठ / अन्य असाध्य रोग से ग्रसित व्यक्ति
- ☐ अकेले रहने वाले वृद्ध / बुजुर्ग व्यक्ति / एकल परिवार
- ☐ अनुसूचित जनजाति
- ☐ अनुसूचित जाति
- ☐ अन्यान्य

बैंक खाता विवरणी

आवेदक मुखिया का नाम : .....

बैंक का नाम : .....

बैंक शाखा का नाम: .....

बैंक खाता संख्या :

** आवेदन के साथ आवश्यक कागजात यथा–आधार कार्ड, बैंक खाता विवरणी तथा प्राथमिकता सूची में स्थान पाने हेतु अधिमानता मानक के लिए जाति प्रमाण–पत्र/निःशक्ता प्रमाण–पत्र/असाध्य रोग से संबंधित प्रमाण–पत्र इत्यादि संलग्न करना अनिवार्य है।*

क्र० सं०	आवेदक मुखिया / नये सदस्य (नाम)	लिंग (M/F/Other)	पिता / पति	जन्म तिथि	मुखिया से रिश्ता	आधार संख्या	मोबाईल नम्बर
A	B	C	D	E	F	G	H
1	मुखिया का नाम				स्वयं		
2	नये सदस्य का नाम						
3	नये सदस्य का नाम						
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

मेरे आवेदन में वर्णित उपर्युक्त विवरणी की मैने स्वयं जाँच की है तथा मेरे अभिज्ञान में यह सही एवं त्रुटिरहित है।

आवेदक मुखिया का हस्ताक्षर

आवेदक के द्वारा समर्पित आवेदन में वर्णित तथ्यों के जाँचोपरान्त मैने सही पाया / निम्नवर्णित कारण से सही नहीं पाया –

- ☐ आवेदक समावेशन मानक (कंडिका संख्या)–..... के आधार पर सुपात्र नहीं है।
- ☐ आवेदक अपवर्जन मानक (कंडिका संख्या)–..... के आधार पर सुपात्र नहीं है।

सत्यापनकर्त्ता का हस्ताक्षर नाम एवं पदनाम

Downloaded from pragyakendra.in

राशनकार्ड के सरेण्डर हेतु प्रपत्र 10 G

पता

ग्राम :

वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र के लिए) :

पंचायत :

प्रखण्ड :

जिला :

ज०वि०प्र० दुकान का नाम :

राशनकार्ड संख्या :

☐ मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरा परिवार अब अपवर्जन मानक द्वारा निर्धारित माप–दण्ड की सीमा से बाहर हो चुके हैं। इस कारण मुझे राशनकार्ड का सरेण्डर करना है।

☐ मैं अपना राशनकार्ड सरेण्डर करना चाहता हूँ।

☐ मेरे मूल राशन कार्ड के अतिरिक्त निम्न राशन कार्डों को रद्द किया जाय।
(राशन कार्ड संख्या .....)

(जो लागू न हो उसे काट दें)

परिवार के मुखिया का हस्ताक्षर

क्र० सं०	आवेदक मुखिया/सदस्य (नाम)	लिंग (M/F/Other)	पिता/पति	जन्म तिथि	मुखिया से रिश्ता	आधार संख्या	मोबाईल नम्बर
A	B	C	D	E	F	G	H
1					स्वयं		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

मेरे आवेदन में वर्णित उपर्युक्त विवरणी की मैने स्वयं जाँच की है तथा इसमें कोई भी त्रुटि नहीं है।

आवेदक मुखिया का हस्ताक्षर

आवेदक के द्वारा समर्पित आवेदन में वर्णित तथ्यों के जाँचोंपरान्त मैने सही पाया/निम्नवर्णित कारण से सही नहीं पाया –

☐ आवेदक समावेशन मानक (कंडिका संख्या)–..... के आधार पर सुपात्र नहीं है।

☐ आवेदक अपवर्जन मानक (कंडिका संख्या)–..... के आधार पर सुपात्र नहीं है।

सत्यापनकर्त्ता का हस्ताक्षर नाम एवं पदनाम

राशन कार्ड में पारिवारिक मुखिया के बदलाव हेतु प्रपत्र 10 H

पता

ग्राम :

वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र के लिए) :

पंचायत :

प्रखण्ड :

जिला :

ज०वि०प्र० दुकान का नाम :

राशनकार्ड संख्या :

राशनकार्ड में से पुराने मुखिया का नाम हटाने का कारण
(प्रासंगिक कोष्ठक में ✓ लगाएँ)

- ☐ पुराने मुखिया की मृत्यु हो चुकी है। (मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न)।
- ☐ पुराने मुखिया द्वारा अन्य देशों में प्रवास किया जा रहा है।
- ☐ पुराने मुखिया गंभीर बीमारी से ग्रस्त होने के कारण क्रियाशील नहीं हैं।

नये मुखिया का बैंक खाता विवरणी

आवेदक मुखिया का नाम : .....

बैंक का नाम : .....

बैंक शाखा का नाम: .....

बैंक खाता संख्या :

** आवेदन के साथ आवश्यक कागजात यथा–आधार कार्ड, बैंक खाता विवरणी निःशक्ता प्रमाण–पत्र/असाध्य रोग से संबंधित प्रमाण–पत्र इत्यादि संलग्न करना अनिवार्य है।*

क्र० सं०	आवेदक मुखिया/सदस्य (नाम)	लिंग (M/F/Other)	पिता/पति	जन्म तिथि	मुखिया से रिश्ता	आधार संख्या	मोबाईल नम्बर
A	B	C	D	E	F	G	H
1	नय मुखिया का नाम				स्वयं		
2	पुराने मुखिया का नाम						
3	सदस्यों का नाम						
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

आवेदन में वर्णित उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी में सही एवं त्रुटिरहित है। किसी भी गलत सूचना के लिए मेरे विरूद्ध विधिक कार्रवाई की जा सकेगी।

सदस्यों के हस्ताक्षर

1. 4.
2. 5.
3.

प्रस्तावित नए मुखिया का हस्ताक्षर

आवेदक के द्वारा समर्पित आवेदन में वर्णित तथ्यों के जाँचोंपरान्त मैने सही पाया/निम्नवर्णित कारण से सही नहीं पाया –

☐ उक्त राशनकार्ड में से मुखिया (नाम एवं आधार संख्या) को मृत्यु/प्रवासन/गंभीर बीमारी के कारण नाम में बदलाव किये जा सकते हैं।

सत्यापनकर्त्ता का हस्ताक्षर
नाम एवं पदनाम

Downloaded from pragyakendra.in