



हिमाचल गृहणी सुविधा योजना हेतु KYC फार्म
 (काली स्थाही द्वारा बड़े अक्षरों में भरा जाना है सभी फील्ड भरना अनिवार्य है।)
 (For Instructions to fill from please see overleaf)

नवीनतम पासपोर्ट

सार्वजनिक

फोटो चिपकाएं

1.) उपभोक्ता विवरण

(श्री/श्रीमती/कुमारी) * : _____

नाम * : _____

क) आधार नंबर ख) जन्म तिथि * D D M M Y
Y Y Y

ग) नजदीकी रिश्तेदार

पिता का नाम*: _____ माता का नाम * : _____

2.) रसोई गैस कनेक्शन के लिए पता / संपर्क जानकारी

पता का प्रमाण पीओए श्रेणी कोड * P 0 A : _____

पोस्ट अफिस/गाँव/वार्ड/तहसील * : _____

जिला * : _____ पिन कोड * _____ राज्य * : _____

मोबाइल नंबर ईमेल Id* : _____

3.) अन्य प्रासंगिक विवरण

POI श्रेणी कोड * P 0 I : _____ कार्ड नंबर * : _____

ख) यदि उपलब्ध हो तो राशन कार्ड का विवरण

राज्य का नाम : _____ राशन कार्ड संख्या : H P - -

4.) श्रेणी

अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति अन्य पिछड़ा वर्ग सामाजिक

5.) राष्ट्रीयता

भारतीय तिब्बती

6.) राशन कार्ड श्रेणी

गरीबी रेखा से ऊपर (APL) <input type="checkbox"/>	गरीबी रेखा से नीचे (BPL) <input type="checkbox"/>	अन्तोदय अन्य योजना (AAY) <input type="checkbox"/>	प्राथमिक परिवार (PH) <input type="checkbox"/>	अन्पूर्ण (ANA) <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---

7.) बैंक खाते का विवरण

बैंक खाता संख्या : _____ बैंक का नाम : _____

शाखा का नाम : _____ IFSC कोड : _____

घोषणा :- मैं पुष्टि करता हूँ/ करती हूँ कि जो जानकारी मेरे द्वारा उपलब्ध करवाई गई है वो मेरे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सही है। यदि मेरे द्वारा उपलब्ध करवाई गई जानकारी जानकारी झूठी/ अधुरी पाई जाती है तो सरकारी के विनियमन की उल्लंघन करने की स्थिति में LPG, IOC/BPC/HPC को मुझे सिलेण्डरों की आपूर्ति बंद करने का पूर्ण अधिकार है प्रतिभूति जमा की जब्ती और दंड के आरोपों के अनुसार प्रतिभूति नीति और दिशानिर्देश और प्रावधान के तहत लागू कानूनी कार्रवाई शुरू कर सकते हैं।

()

तिथि : D D M M Y Y Y Y

नाम और हस्ताक्षर *

डीलर / वितरक द्वारा भरा जाए

मेरे पुष्टि करता हूँ कि उपरोक्त दस्तावेजों की प्रतियों को उनकी मूल प्रति से सत्यापित कर लिया गया है

उपभोक्ता संख्या(यदि आवंटित हो) :

वितरक के हस्ताक्षर

तिथि : D D M M Y Y Y Y

रसीद

मैं पुष्टि करता हूँ/ करती हूँ कि उपरोक्त के ०१०३० में भरी गई जारकारी मेरे अनुसार सही है।

नाम _____ उपभोक्ता संख्या(यदि आवंटित हो) :

केवार्झसी फार्म भरने के लिए निर्देश

* के साथ चिह्नित फील्ड अनिवार्य हैं और व्यक्ति को केवार्झसी प्रस्तुत करने के लिए उसे भरना होगा

1 क)	नाम	पहचान प्रत्र के आधार पर नाम दर्ज करें।
ख)	संबंधित रिश्तेदार के विस्तार	पिता या पति का नाम अनिवार्य है:- चिन्हित करें।
2)	पते का प्रमाण POA	<p>नीचे दिए गए दस्तावेजों में से किसी एक दस्तावेज को संलग्न करे और फार्म में श्रेणी का विवरण दें। कॉलम में भरी गई जानकारी पी0ओ0ए0 के अनुसार ही होनी चाहिए। जो दस्तावेज फार्म के साथ संलग्न किया जा रहा है उसकी पुष्टि हेतु मूल प्रति वितरक को दिखाएं।</p> <p>दस्तावेजों की सूची</p> <p>श्रेणी कोड</p> <p>आधार कार्ड (UID) पी0ओ0ए001</p> <p>ड्राइविंग लिसर्सेस पी0ओ0ए002</p> <p>लीज करार पी0ओ0ए003</p> <p>मतदाता पहचान पत्र पी0ओ0ए004</p> <p>टेलीफोन बिजली पानी का बिल पी0ओ0ए005</p> <p>पासपोर्ट पी0ओ0ए006</p> <p>स्व-घोषणा एक राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित पी0ओ0ए007</p> <p>राशन कार्ड पी0ओ0ए008</p> <p>फ्लैट आवंटन कब्जा पत्र पी0ओ0ए009</p> <p>आवास पंजीकरण दस्तावेज पी0ओ0ए010</p> <p>LIC पालिसी पी0ओ0ए011</p> <p>बैंक क्रेडिट कार्ड स्टेटमेंट पी0ओ0ए012</p>
3 क)	पहचान के प्रमाण (POI)	<p>नीचे दिए गए दस्तावेजों में से किसी एक दस्तावेज को संलग्न करे और फार्म में श्रेणी का विवरण दें। उपभोक्ता द्वारा जो दस्तावेज फार्म के साथ संलग्न किया जा रहा है उसकी पुष्टि हेतु मूल प्रति वितरक को दिखाएं।</p> <p>दस्तावेजों की सूची</p> <p>श्रेणी कोड</p> <p>आधार कार्ड (UID/EID) पी0ओ0ई0 01</p> <p>पासपोर्ट नंबर पी0ओ0ई0 02</p> <p>PAN कार्ड नंबर पी0ओ0ई0 03</p> <p>मतदाता पहचान पत्र पी0ओ0ई0 04</p> <p>ईद कार्ड इशू सेंट्रल / स्टेट पी0ओ0ई0 05</p> <p>ड्राइविंग लिसर्सेस पी0ओ0ई0 06</p>

सेवा में

1. सचिव, ग्राम पंचायत,
.....
2. आयुक्त/ कार्यकारी अधिकारी,
नगर निगम.....
3. सचिव/कार्यकारी अधिकारी,
नगर समिति/परिषद.....
4. सचिव/ कार्यकारी अधिकारी,
अधिसूचित क्षेत्र परिषद/नगर पंचायत.....
5. सचिव, कैन्टोनमेंट बोर्ड,.....

(जो लागू हो टिक करें)

विषय : हिमाचल गृहिणी सुविधा योजना के अन्तर्गत घरेलू एल०पी०जी० कुनैक्षण के लिए आवेदन पत्र ।

महोदय,
मै..... पत्नी /सुपुत्री / सुपुत्र,
आधार संख्या....., डिजीटल राशन
कार्ड संख्या: स्थाई निवासी ग्राम / मुहल्ला
/ वार्ड डाकघर..... ग्राम पंचायत/
नगर निगम / नगर पंचायत / अधिसूचित क्षेत्र परिषद/नगर पंचायत /
कैन्टोनमेंट बोर्ड तहसील जिला
..... निवेदन करती/ करता हूं कि मेरे व मेरे किसी
भी परिवार के सदस्य के नाम घरेलू एल०पी०जी० कुनैक्षण नहीं है ।

उपरोक्त के अतिरिक्त मैं यह भी प्रमाणित
करती/करता हूं कि मेरे परिवार का कोई सदस्य आयकर दाता,
अनुबन्ध / नियमित सरकारी कर्मचारी / सरकारी व सार्वजनिक क्षेत्र
उपकरण (बैंक व स्वायत संस्थान) का पैशानभोगी तथा सरकारी /
सरकारी एजेंसी से पंजीकृत ठेकेदार नहीं है ।

स्थान.....**भवदीय****दिनांक**

आवेदक का नाम व पता
(मोबाइल नम्बर सहित यदि हो)