

## Department of Social Security and Women & Child Development / ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਇਸਤਰੀ ਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ Application For Financial Assistance to Widow/Destitute Women / ਵਿਧਵਾ ਤੇ ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ

Government Fee: Rs. 0 For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ Facilitation Charges: Rs 0 Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ: Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ 1. Fields marked with asterisk (\*) are mandatory Part - 1 Beneficiary's Details 2. Fill the details under this section in English Self-Attested Personal Data of widow/destitute women who wants to avail financial assistance (Beneficiary) / Photo of ਲਾਭਪਾਤਰੀ *ਵਿਧਵਾ / ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤ,* ਜਿਸ ਨੇ *ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ* ਲਈ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਦੇਣਾ ਹੈ, ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ Beneficiary 1. Name / ਨਾਂ <sup>\*</sup> *ਐਰਤ* ਦੀ ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ ਫੋਟੋ 2. Father Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ \* 3. Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ \* Age / ਉਮਰ: (Live Photo to be Captured while 4. Gender / ਲਿੰਗ \* □ Female/ ਔਰਤ submission of application) Married Unmarried Divorced \_ Separated Widowed 5. Marital Status / ਵਿਆਹ ਬਾਰੇ \* ਵਿਆਹਿਆ ਹੋਇਆ ਅਣਵਿਆਹੇ ਵੱਖਰੇ ਰਹਿੰਦੇ ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ ਵਿਧਵਾ 6. Spouse Name / ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਂ \* (Only in case of Married, Separated and Widowed) Email ID: 7. Mobile Number / ਮੋਬਾਈਲ ਨੂੰ. \* Urban / ਸ਼ਹਿਰੀ 🗆 8. Region / ਖੇਤਰ\* Rural / ਪੇਂਡੁ 🔲 9. Permanent Address / ਪੱਕਾ ਪਤਾ\* 10. PIN Code / ਪਿਨ 10. PIN Code / ਪਿਨ ਕੋਡ\* 12. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \* 12. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \* 14. Village / ਪਿੰਡ (In case of Rural Region only / ਕੇਵਲ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਾਲੇ ਭਰਨ)\* Part - 2 Service Details Service Details □ Widow / ਵਿਧਵਾ 1. Widow/Destitute Woman\* □ Destitute / ਨਿਆਸਰਿਤ □ Divorced/ ਤਲਾਕਸ਼ਦਾ □ Husband Missing / ਪਤੀ ਲਾਪਤਾ ਹੈ □ Unmarried / ਅਣਵਿਆਹੇ Sub Category\* (Only in case of Destitute Woman at point 1) 2 (ਕੇਵਲ ਨਿਆਸਰਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੋ ਜੀ) □ Husband is disabled & unable to earn livelihood / ਪਤੀ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਕਰਨ ਲਾਇਕ ਨਹੀਂ ਹੈ ☐ General 3. Reservation category / ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ \* □BC  $\square$  SC  $\square$  ST 4. Aadhar No. / ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ 5. Annual Income from all sources // ਸਾਰੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਤੋਂ ਸਾਲਾਨਾ ਕਮਾਈ \* (In Rs.) 6. Application Processing Office / ਅਰਜੀ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਦਫ਼ਤਰ \* CDPO Office / ਕੇਵਲ ਬਾਲ ਭਲਾਈ ਦਫ਼ਤਰ: Part - 3 Bank Details Bank Details of Person availing Old age pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ Bank Name / ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ ਤ 1. 2. IFSC Code / ਆਈ. ਐਫ. ਐਸ. ਸੀ. ਕੋਡ \* 3. Branch Name and Address / ਬ੍ਰਾਂਚ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ \*

4.

Account Number / ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ



## Part-4 List of Required Documents

SN	Name of Documents	Whether Mandatory / Optional	
1.	<b>Date of Birth Proof</b> of Widow/Destitute Women <b>/ ਵਿਧਵਾ / ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤ</b> ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦਾ ਸਬੂਤ		
	(Voter Card / Voter List / Matriculation certificate / Certificate from Registrar Birth & Death / Aadhar Card)  Note:	Mandatory	
	In case Birth Certificate is provided as Date of Birth proof then ID cum Residence proof of Widow/Destitute women also needs to be provided (Driving License / Passport / Voter Card / Aadhar Card)		
2.	First page of Passbook / ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory	
3.	Self-Declaration (ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ)	Mandatory	
	• Death Certificate of Husband / ਪਤੀ ਦਾ ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫ਼ਿਕੇਟ – Only In case applied by Widow	Mandatory (Conditional Document)	
4.	• Judgement of court or panchayat / Divorce Deed / ਤਲਾਕ ਦੇ ਆਰਡਰ ਦੀ ਕਾਪੀ / ਪੰਚਾਇਤ ਦੇ ਮਤੇ ਦੀ ਕਾਪੀ–		
	Only In case applied by Divorced Destitute Women • Copy of FIR / ਐਫ਼. ਆਈ. ਆਰ. ਦੀ ਕਾਪੀ– In case applied by Destitute and Husband is missing		
	• Copy of UDID Card/ Disability Certificate and Self Declaration / ਅਪੰਗਤਾ ਦਾ ਸਬੂਤ – Only in case		
	applied by Destitute Women and Husband is disabled.		

## <u>ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-</u>

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਰਾ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੋਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

I Solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

ਮਿਤੀ:/Dated: ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant
Citizen's Signature / Thumb Impression



ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਕਰਤਾ ਦੀ ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ ਤਸਵੀਰ

## Self Declaration / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ

ਮੈਂ .		<u>ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤ</u>	ਤਰੀ /ਪਤਨੀ	म्री			
ਵਾਸੀ					ਤਹਿਸੀਲ		
	ਜਿਲ੍ਹਾ	ਦਾ / ਦੀ / ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ	ਅਤੇ ਹਲਫ਼ ਨਾਲ ਬਿਾ	ਮਾਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ	; <del>-</del>		
1.	1. ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ	ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ <b>ਦੀ</b> ਵਸ	ਸ਼ਨੀਕ ਹਾਂ।				
2.	2. ਮੈਂ ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਨੈਕਰੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਾਂ						
3.	<ol> <li>ਮੇਰਾ ਕੋਈ ਸਵੈ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ  </li> </ol>						
4.	ਮੇਰੀ 2.5 ਏਕੜ ਨਹਿਰੀ / ਚਾਹੀ ਜਾਂ 5 ਏਕੜ ਤੋਂ ਵਧ ਬਚਾਨੀ / ਸੇਮ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਜਮੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ						
5.	ਮੇਰੀ ਕੁਲ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨ 60,000/- ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਜਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਏ ਜਾਂ ਵਿਆਜ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਆਮਦਨ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ						
6.	<ol> <li>ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਤਰਾਂ ਦੀ ਵਪਾਰਕ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਨਹੀਂ ਹੈ  </li> </ol>						
7.	ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ 200 ਵਰਗ ਮੀਟਰ ਤੋਂ ਵਧ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਮਕਾਨ ਨਹੀਂ ਹੈ						
8.	3. ਮੈਂ ਆਮਦਨ ਕਰ ਨਹੀਂ ਅਦਾ ਕਰਦਾ						
9.	ਮੈਂ ਵੈਟ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਰਜਿਸਤਰਡ ਨਹੀਂ ਹਾਂ						
10	10. ਮੈਂ ਪ੍ਰੋਫ਼ੇਸ਼ਨਲ ਟੇਕਸ ਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਾਂ						
11	ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ, ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਅਕਾਉਂਟ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪਹਿਚਾਣ, ਤਸਦੀਕ ਅਤੇ ਪੈਨਸ਼ਨ ਦੀ ਵੰਡ ਲਈ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।						
12	. ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਉਪਰੋਕਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀ ਗਿਆ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਜਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।						
13	13. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ੍ਰਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ,ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਰ	ਗ਼ੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ					
	S				ਬਿਆਨਕਰਤਾ		
	<u>ਘੋਸ਼ਣਾ:-</u>						
	ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ ਅ	ਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਵਿੱਚ ਜਿ	ਤੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜ	ਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ਼ ਅਨੁ	ਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੂਪਾਇਆ		

ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ| ਲੜੀ ਨੰ:12 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਂਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੋਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ

ਮਿਤੀ:-

ਬਿਆਨਕਰਤਾ