

## मुख्यमंत्री वृद्धजन सम्मान पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र

(संबंधित पर ✓ निशान लगाये)

- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण : .....
- जिला : .....
1. आवेदक का नाम एवं जन आधार कार्ड संख्या : .....
2. आवेदक का आधार कार्ड सं. : .....
3. लिंग पुरुष स्त्री ट्रांसजेंडर
4. पिता या पति का नाम : .....
5. जाति : .....
6. व्यवसाय : .....
7. वार्षिक आय (रूपए में) : .....
8. श्रेणी : सामान्य/ओ.बी.सी./ एस.सी./ एस.टी./अल्प संख्यक
9. पूरा पता : .....
- : .....
- : .....पिनकोड.....
10. मोबाइल नं. : .....
11. जन्म दिनांक एवं आयु (आवेदन की दिनांक को आयु) : ... .. आयु : .... वर्ष .... .. माह  
(उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
12. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतु बैंक में  
खुलवाए गए बचत खाते का विवरण
- (i) बैंक एवं शाखा का नाम एवं पता : .....
- .....
- (ii) बचत खाता संख्या :- .....
- (iii) बैंक का IFSC :- .....

नोट. आय में छूट की शर्तें

- केन्द्रीय बी. पी. एल
- स्टेट बी. पी. एल
- आस्था कार्ड धारी
- सहरिया/कथौड़ी/खैरवा जाति से संबंधित

आवेदक के हस्ताक्षर

मुख्यमंत्री एकलनारी सम्मान पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र

(संबंधित पर निशान लगाये)

- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण : .....
- जिला : .....
1. आवेदक का नाम एवं जन आधार कार्ड संख्या : .....
2. आवेदक का आधार कार्ड सं. : .....
3. लिंग पुरुष स्त्री ट्रांसजेंडर
4. पिता या पति का नाम : .....
5. जाति : .....
6. व्यवसाय : .....
7. वार्षिक आय (रूपए में) : .....
8. श्रेणी : सामान्य/ओ.बी.सी./ एस.सी./ एस.टी./अल्प संख्यक
9. पति का मृत्यु प्रमाण पत्र/परित्यक्तता प्रमाण पत्र /तलाक के कोर्ट आदेश की दिनांक (विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा पेंशन के प्रकरण में) :
10. पूरा पता : .....
- : .....
- : .....
- : .....
- : .....
- पिनकोड .....
11. मोबाइल नं. : .....
12. जन्म दिनांक एवं आयु (आवेदन की दिनांक को आयु) : . ... आयु : ...वर्ष ... .. माह (उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
13. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतु बैंक में खुलवाए गए बचत खाते का विवरण
- (i) बैंक एवं शाखा का नाम एवं पता : .....
- (ii) बचत खाता संख्या :- .....
- (iii) बैंक का IFSC :- .....
- नोट. आय में छूट की शर्तें
- केन्द्रीय बी. पी. एल
- स्टेट बी. पी. एल
- आस्था कार्ड धारी
- सहरिया/कथौड़ी/खैरवा जाति से संबंधित एच.आई.वी. एड्स पीड़ित विधवा महिला

आवेदक के हस्ताक्षर

मुख्यमंत्री विशेष योग्यजन सम्मान पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र

(संबंधित पर ✓ निशान लगाये)

- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण : .....
- जिला : .....
1. आवेदक का नाम एवं जन आधार कार्ड संख्या : .....
2. आवेदक का आधार कार्ड सं. : .....
3. लिंग पुरुष स्त्री ट्रांसजेंडर
4. पिता या पति का नाम : .....
5. जाति : .....
6. व्यवसाय : .....
7. वार्षिक आय (रूपए में) : .....
8. श्रेणी : सामान्य/ओ.बी.सी./एस.सी./एस.टी./अल्प संख्यक
9. निः शक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत (प्राधिकृत चिकित्सक : ..... प्रतिशत .....  
बोर्ड द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति संलग्न करें)
10. पूरा पता : .....  
: .....  
: .....पिनकोड.....
11. मोबाइल नं. : .....
12. जन्म दिनांक एवं आयु (आवेदन की दिनांक को आयु) : .... आयु : .... वर्ष .... माह  
(उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
13. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतु बैंक में  
खुलवाए गए बचत खाते का विवरण
- (i) बैंक एवं शाखा का नाम एवं पता : .....
- (ii) बचत खाता संख्या :-.....
- (iii) बैंक का IFSC :-

नोट:- आय में छूट की शर्तें

- केन्द्रीय बी. पी. एल
- स्टेट बी. पी. एल
- आस्था कार्ड धारी
- सहरिया/कथौड़ी/खैरवा जाति से संबंधित

आवेदक के हस्ताक्षर

इंदिरा गांधी राष्ट्रीय वृद्धावस्था पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र

(संबंधित पर ✓ निशान लगाये)

- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण : .....
- जिला : .....
1. आवेदक का नाम एवं जन आधार कार्ड संख्या : .....
2. आवेदक का आधार कार्ड सं. : .....
3. लिंग पुरुष स्त्री ट्रांसजेंडर
4. पिता या पति का नाम : .....
5. जाति : .....
6. व्यवसाय : .....
7. वार्षिक आय (रूपए में) : .....
8. श्रेणी : सामान्य / ओ.बी.सी. / एस.सी. / एस.टी. / अल्प संख्यक
9. पूरा पता : .....
- : .....
- :.....पिनकोड .....
10. मोबाइल नं. : .....
11. जन्म दिनांक एवं आयु (आवेदन की दिनांक को आयु) : आयु : ...वर्ष ... माह  
(उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है / नहीं है)
12. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतु बैंक में  
खुलवाए गए बचत खाते का विवरण
- (i) बैंक एवं शाखा का नाम एवं पता : .....
- (ii) बचत खाता संख्या : .....
- (iii) बैंक का IFSC : .....

नोट:- आय में छूट की शर्तें

- केन्द्रीय बी. पी. एल
- स्टेट बी. पी. एल
- आस्था कार्ड धारी
- सहरिया / कथौड़ी / खैरवा जाति से संबंधित

आवेदक के हस्ताक्षर

## इंदिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र

(संबंधित पर निशान लगाये)

- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण : .....
- जिला : .....
1. आवेदक का नाम एवं जन आधार कार्ड संख्या : .....
2. आवेदक का आधार कार्ड सं. : .....
3. लिंग पुरुष स्त्री ट्रांसजेंडर
4. पिता या पति का नाम : .....
5. जाति : .....
6. व्यवसाय : .....
7. वार्षिक आय (रूपए में) : .....
8. श्रेणी : सामान्य/ओ.बी.सी./एस.सी./एस.टी./अल्प संख्यक
9. पति का मृत्यु प्रमाण पत्र/परित्यक्तता प्रमाण पत्र /तलाक के कोर्ट आदेश की दिनांक (विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा पेंशन के प्रकरण में) :
10. पूरा पता : .....
- : .....
- : ..... पिनकोड .....
11. मोबाइल नं. : .....
12. जन्म दिनांक एवं आयु (आवेदन की दिनांक को आयु) : आयु : .... वर्ष .... .. माह (उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
13. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतु बैंक में खुलवाए गए बचत खाते का विवरण
- (i) बैंक एवं शाखा का नाम एवं पता : .....
- (ii) बचत खाता संख्या : .....
- (iii) बैंक का IFSC : .....
- नोट:- आय में छूट की शर्तें
- केन्द्रीय बी. पी. एल
- स्टेट बी. पी. एल
- आस्था कार्ड धारी
- सहरिया/कथौड़ी/खैरवा जाति से संबंधित
- एच.आई.वी. एड्स पीड़ित विधवा महिला

आवेदक के हस्ताक्षर

इंदिरा गांधी राष्ट्रीय निःशक्त पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र

(संबंधित पर निशान लगाये)

- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण : .....
- जिला : .....
1. आवेदक का नाम एवं जन आधार कार्ड संख्या : .....
2. आवेदक का आधार कार्ड सं. : .....
3. लिंग पुरुष स्त्री ट्रांसजेंडर
4. पिता या पति का नाम : .....
5. जाति : .....
6. व्यवसाय : .....
7. वार्षिक आय (रूपए में) : .....
8. श्रेणी : सामान्य/ओ.बी.सी./एस.सी./एस.टी./अल्प संख्यक
9. निः शक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत (प्राधिकृत चिकित्सक : .....प्रतिशत .....  
बोर्ड द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति संलग्न करें)
10. पूरा पता : .....  
: .....  
: .....पिनकोड .....
11. मोबाइल नं. : .....
12. जन्म दिनांक एवं आयु (आवेदन की दिनांक को आयु) : आयु : .... वर्ष .... माह  
(उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
13. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतु बैंक में  
खुलवाए गए बचत खाते का विवरण
- (i) बैंक एवं शाखा का नाम एवं पता : .....
- (ii) बचत खाता संख्या :-.....
- (iii) बैंक का IFSC :-.....
- नोट:- आय में छूट की शर्तें
- केन्द्रीय बी. पी. एल
- स्टेट बी. पी. एल
- आस्था कार्ड धारी
- सहरिया/कथौड़ी/खैरवा जाति से संबंधित

आवेदक के हस्ताक्षर

**लघु एवं सीमांत वृद्धजन कृषक सम्मान पेंशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र**

(संबंधित पर ✓ निशान लगाये)

- आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण :.....
- जिला : .....
1. आवेदक का नाम एवं जन आधार कार्ड संख्या : .....
2. आवेदक का आधार कार्ड सं. : .....
3. लिंग : पुरुष स्त्री ट्रांसजेंडर
4. पिता या पति का नाम : .....
5. जाति : .....
6. व्यवसाय : .....
7. वार्षिक आय (रूपए में) : .....
8. श्रेणी : सामान्य / ओ.बी.सी. / एस.सी. / एस.टी. / अल्प संख्यक
9. पूरा पता : .....
- : .....
- : ..... पिनकोड .....
10. मोबाइल नं. : .....
11. जन्म दिनांक एवं आयु (आवेदन की दिनांक को आयु) : आयु : .... वर्ष .... माह  
(उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
12. आवेदक द्वारा पेंशन प्राप्त करने हेतु बैंक में  
खुलवाए गए बचत खाते का विवरण
- (i) बैंक एवं शाखा का नाम एवं पता : .....
- (ii) बचत खाता संख्या : .....
- (iii) बैंक का IFSC : .....
- नोट:- भूमि सीमा : .....

जिले का नाम	सिंचित भूमि (हैक्टेयर)	असिंचित भूमि (हैक्टेयर)

आवेदक के हस्ताक्षर

राजस्थान सरकार  
सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग  
अम्बेडकर भवन, जी 3/1, राजमहल रेजीडेन्सी क्षेत्र, जयपुर

**Palanhaar Registration Application Form/ पालनहार पंजीकरण आवेदन प्रपत्र**

<b>1.</b>	<b>Applicant Personal Information/ आवेदक की व्यक्तिगत जानकारी</b>	
	Family JanAadhaar Card Number/ परिवार जनाधार कार्ड संख्या	:
	Applicant Name/ आवेदक का नाम	:
	Annual Income (INR)/ वार्षिक आय	:
	क्या आप विधवा/ तलाकशुदा/परित्यक्ता/ विशेष योग्यजन/सिलिकोसिस पेंशनर्स हैं यदि हाँ तो पेंशन का प्रकार एवं पेंशन भुगतान नम्बर (पी.पी.ओ. नम्बर) अंकित करें	:
	Mobile No./ मोबाइल नंबर	:
<b>2.</b>	<b>Address/ पता</b>	
	House/Building/Apartment/घर/बिल्डिंग/अपार्टमेंट Area/ Locality/ Sector/ एरिया/ मोहल्ला/ सेक्टर Gram Panchayat/Ward Number/ ग्राम पंचायत/वार्ड Post Office/डाक खाना Pin Code/पिन कोड Panchayat Samiti/ब्लॉक/पंचायत समिति Tehsil/ तहसील District/ ज़िला	:
<b>3.</b>	<b>Child Information/ बच्चे की जानकारी</b>	
	Aadhar Number/ आधार कार्ड नंबर	:
	Name/ नाम	:
	Date of Birth/ जन्म दिनांक	:
	Gender/ लिंग	:
	Category/ श्रेणी (अनाथ बच्चे/न्यायिक प्रक्रिया से मृत्यु दण्ड/आजीवन कारावास प्राप्त माता/पिता के बच्चे/ निराश्रित पेंशन की पात्र विधवा माता के बच्चे/ पुनर्विवाहित विधवा माता के बच्चे/एच.आई.वी./एड्स पीड़ित माता/पिता के बच्चे/कुष्ठ रोग से पीड़ित माता/पिता के बच्चे/नाता जाने वाली माता के तीन बच्चे/विशेष योग्यजन माता/पिता के बच्चे/तलाकशुदा/परित्यक्ता महिला के बच्चे/सिलिकोसिस पीड़ित माता/पिता के बच्चे)	:
	Study class at time of application/ आवेदन के समय शैक्षणिक स्तर (कक्षा)	:
	Name/ आंगनवाड़ी/विद्यालय का नाम व Address/ पता	:

दिनांक :

आवेदक का हस्ताक्षर मय नाम



## संलग्नक:-

1. बच्चों का पालन-पोषण करने वाले व्यक्ति का जनाधार कार्ड नम्बर
2. बच्चों का पालन-पोषण करने वाले व्यक्ति के परिवार की 1.20 लाख रुपये से कम वार्षिक आय का प्रमाण पत्र (पालनहार के बी.पी.एल./अन्तयोदय/आस्था कार्डधारक अथवा विभाग के सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजना प्राप्त करने एवं जनाधार में इसकी सूचना अंकित होने की स्थिति में आय प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य नहीं होगा)
3. बच्चों का पालन-पोषण करने वाले व्यक्ति का मूल निवास प्रमाण पत्र/राशन कार्ड/मतदाता पहचान पत्र की प्रति (पालनहार के बी.पी.एल./अन्तयोदया/आस्था कार्डधारक होने अथवा विभाग के सामाजिक सुरक्षा पेंशन प्राप्त करने अथवा पीडीएस का लाभ लेने एवं जनाधार में इसकी सूचना अंकित होने की स्थिति में मूल निवास प्रमाण पत्र/राशन कार्ड/मतदाता पहचान पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य नहीं होगा)
4. बच्चों का आधार कार्ड नम्बर
5. बच्चों का आंगनवाडी केन्द्र पर जाने/विद्यालय में अध्ययनरत रहने का प्रमाण पत्र
6. बच्चों का पालन-पोषण करने का प्रमाण पत्र (अनाथ बच्चे/न्यायिक आदेशों के तहत मृत्यु दण्ड/आजीवन कारावास प्राप्त माता-पिता के बच्चे/पुनर्विवाहित विधवा माता के बच्चों के प्रकरण में सरपंच, ग्राम पंचायत/प्रधान, पंचायत समिति/वार्ड पार्षद, नगरीय निकाय द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र)
7. श्रेणी एवं श्रेणीवार जमा करवाये जाने वाले दस्तावेज
  - ☞ अनाथ बच्चे बच्चों के माता-पिता की मृत्यु के प्रमाण पत्र
  - ☞ न्यायिक आदेशों के तहत मृत्यु दण्ड/आजीवन कारावास प्राप्त माता-पिता के बच्चे न्यायालय द्वारा जारी दण्डादेश
  - ☞ निराश्रित पेंशन की पात्र विधवा माता के बच्चे पेंशन भुगतान आदेश (पी.पी.ओ.) नम्बर
  - ☞ पुनर्विवाहित विधवा माता के बच्चे पुनर्विवाह का प्रमाण पत्र
  - ☞ एच.आई.वी./एड्स पीडित माता/पिता के बच्चे राजस्थान एड्स कन्ट्रोल सोसायटी द्वारा जारी ए. आर.डी. डायरी/ग्रीन डायरी
  - ☞ कुष्ठ रोग से पीडित माता/पिता के बच्चे सक्षम चिकित्सा अधिकारी/ बोर्ड (राज्य सरकार द्वारा अधिकृत) द्वारा जारी किया गया चिकित्सा प्रमाण पत्र
  - ☞ नाता जाने वाली माता के बच्चे नाता जाने का प्रमाण पत्र
  - ☞ विशेष योग्यजन माता/पिता के बच्चे आवेदक का पेंशन भुगतान आदेश (पी.पी.ओ.) नम्बर अथवा चिकित्सा अधिकारी/बोर्ड (राज्य सरकार द्वारा अधिकृत) द्वारा जारी किया गया 40 प्रतिशत या उससे अधिक निःशक्तता का निःशक्तता प्रमाण पत्र
  - ☞ तलाकशुदा/परित्यक्ता महिला के बच्चे पेंशन भुगतान आदेश (पी.पी.ओ.) नम्बर
  - ☞ सिलिकोसिस पीडित माता/पिता के बच्चे सक्षम स्तर से जारी प्रमाण पत्र

राजस्थान सरकार  
सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग  
अम्बेडकर भवन, जी 3/1, राजमहल रेजीडेन्सी क्षेत्र, जयपुर  
मुख्यमंत्री कन्यादान योजना पंजीकरण आवेदन प्रपत्र

<b>1.</b>	<b>Applicant Personal Information/ आवेदक की व्यक्तिगत जानकारी</b>	
	Family JanAadhaar Card Number/ परिवार जनाधार कार्ड संख्या	:
	Aadhaar Card Number/ आधार कार्ड संख्या	:
	Applicant Name/ आवेदक का नाम	:
	Father Name/ पिता का नाम	:
	Spouse Name/ पति/पत्नी का नाम	:
	Gender/ लिंग	:
	Date of Birth/ जन्म दिनांक	:
	Religion/ धर्म	:
	Annual Income (INR)/ वार्षिक आय	:
	Mobile No./ मोबाइल नंबर	:
<b>2.</b>	<b>Address/ पता</b>	
	House/Building/Apartment/घर/बिल्डिंग/अपार्टमेंट Area/ Locality/ Sector/ एरिया/ मोहल्ला/ सेक्टर Gram Panchayat/Ward Number/ ग्राम पंचायत/वार्ड Post Office/डाक खाना Pin Code/पिन कोड Panchayat Samiti/ब्लॉक/पंचायत समिति Tehsil/ तहसील District/ ज़िला	:
<b>3.</b>	<b>Daughter Information/ पुत्री की जानकारी</b>	
	Aadhar Number/ आधार कार्ड नंबर	:
	Name/ नाम	:
	Date of Birth/ जन्म दिनांक	:
	Benefit Category/ लाभान्वित की श्रेणी	:
	Marriage Date/ शादी की तिथि	:
	Educational Qualification/ शैक्षणिक स्तर	:
<b>4.</b>	<b>Groom Information/ दुल्हे की जानकारी</b>	
	Name/ आवेदक का नाम	:
	Father Name/ पिता का नाम	:
	Date of Birth/ जन्म दिनांक	:
	Educational Qualification/ शैक्षणिक स्तर	:

दिनांक :

आवेदक का हस्ताक्षर मय नाम

संलग्नक:—

1. मूल निवास प्रमाण-पत्र/मतदाता पहचान पत्र/राशनकार्ड की फोटो प्रति।
2. बैंक खाता संख्या व पासबुक फोटो प्रति
3. आधार कार्ड और भामाशाह कार्ड
4. विवाह प्रमाण पत्र
5. शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र
6. जाति प्रमाण पत्र
7. शपथ पत्र
8. वर-वधु का जन्म प्रमाण पत्र
9. विवाह योग्य कन्या के माता-पिता की मृत्यु होने पर माता-पिता का मृत्यु प्रमाण पत्र
10. विधवा होने पर पति का मृत्यु प्रमाण पत्र/विधवा पेंशन योजना (पी.पी.ओ.) की फोटो प्रति।
11. बी.पी.एल. कार्ड/अन्तोदय कार्ड/आस्था कार्ड/विशेष योग्यजन प्रमाण पत्र/पालनहार योजना/स्वयं खिलाडी प्रमाण पत्र
12. आर्थिक दृष्टि से कमजोर विधवा महिला की पुत्री के विवाह के प्रकरण में—  
(अ) विधवा महिला/संरक्षक का 50,000/- रूपये से अधिक वार्षिक आय नहीं होने का प्रमाण पत्र।  
(ब) परिवार में 25 वर्ष से अधिक आयु का कमाने वाला सदस्य नहीं होने का दस्तावेज / राशन कार्ड की प्रति।
13. पालनहार योजना में लाभ प्राप्त कर रहे परिवारों की विवाह योग्य बालिकाओं के विवाह पर पालनहार योजना में लाभान्वित होने का प्रमाण ऑनलाईन आवेदन के साथ प्रस्तुत करना होगा।
14. महिला खिलाडियों को राज्य स्तरीय प्रतियोगिता में पदक जीतने के प्रमाण पत्र के साथ साथ आय प्रमाण पत्र ऑनलाईन आवेदन के साथ प्रस्तुत करना होगा।
15. आवेदक विशेष योग्यजन व्यक्ति को 40 प्रतिशत अथवा अधिक निःशक्तता का प्रमाण पत्र एवं आय प्रमाण पत्र ऑनलाईन आवेदन के साथ प्रस्तुत करना होगा।

sjms portal पर ऑनलाईन आवेदन पत्र ई-मित्र कयोस्क एवं स्वयं की एसएसओ आईडी से भरना है।