

ਮੁੱਖ ਮੰਤਰੀ ਮਾਵਾਂ-ਧੀਆਂ ਸਤਿਕਾਰ ਯੋਜਨਾ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ

ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੇ ਮੁੱਢਲੇ ਵੇਰਵੇ (ਲਾਈਵ ਫੋਟੋ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕੇਂਦਰ 'ਤੇ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ)

ਪੂਰਾ ਨਾਮ (ਆਧਾਰ ਅਨੁਸਾਰ)

ਜਨਮ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ਮਹੀਨਾ/ਸਾਲ) / /

ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ (OTP ਭਰਵੇਂਗਾ)

ਪਤਾ ਵੇਰਵਾ

ਪੂਰਾ ਪਤਾ

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ / ਚੋਣ ਹਲਕਾ ਤਹਿਸੀਲ / ਖੇਤਰ ਪਿੰਨ ਕੋਡ

ਪਿੰਡ / ਸ਼ਹਿਰੀ ਸਥਾਨਕ ਸੰਸਥਾ ਅਤੇ ਵਾਰਡ

ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ਆਈਡੀ

ਜਾਤੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ: ਐੱਸ.ਸੀ. ☐ ਹਾਂ ☐ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ☐

ਜੇ, ਐੱਸ.ਸੀ. (SC): ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਮਿਤੀ / /

ਬੈਂਕ ਵੇਰਵਾ

ਨਾਮ

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ

ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ IFSC

ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ (Undertaking)

- ☐ ਮੈਂ ਕੋਈ ਨਿਯਮਤ ਜਾਂ ਸੇਵਾਮੁਕਤ ਸਰਕਾਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
- ☐ ਮੈਂ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸੇਵਾਮੁਕਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
- ☐ ਮੈਂ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ 2024-25 ਵਿੱਚ ਆਮਦਨ ਕਰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ।
- ☐ ਮੈਂ ਕਦੇ ਵੀ ਸੰਸਦ ਮੈਂਬਰ, ਵਿਧਾਇਕ ਜਾਂ ਮੰਤਰੀ ਨਹੀਂ ਰਹੀ ਹਾਂ।
- ☐ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਸਦ ਮੈਂਬਰ, ਵਿਧਾਇਕ ਜਾਂ ਮੰਤਰੀ ਦੀ ਪਤਨੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।

ਆਧਾਰ ਸਹਿਮਤੀ (Aadhar Authentication)

- ☐ ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਪਛਾਣ ਤਸਦੀਕ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਮਹਿਲਾ ਸਤਿਕਾਰ ਸਖੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

ਨਾਮ

ਯੂਨੀਕ (Unique) ਕੋਡ ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਅਰਜ਼ੀਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: