

# मुख्यमंत्री वृद्धजन पेंशन योजना के लिए आवेदन (प्रपत्र- 1)

1. आवेदक का नाम :-.....
2. पिता /पति का नाम :- .....
3. लिंग :-पुरुष/महिला/ट्रांसजेंडर
4. पूरा पता :-ग्राम/मुहल्ला :-.....  
पंचायत/नगर वार्ड .....नगर निगम/नगर परिषद/नगर पंचायत .....  
थाना :-.....प्रखण्ड:-.....अनुमंडल:-.....  
जिला:-.....डाक घर:-.....पिन कोड:-.....
5. कोटि:- अनु0जाति/जनजाति/पिछड़ी जाति/अति पिछड़ी जाति/अल्पसंख्यक/सामान्य
6. आधार संख्या (अनिवार्य):-.....  
(आवेदन के साथ आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।)
7. सूचना प्राप्त करने हेतु मोबाईल नं0.....ई-मेल. (यदि हो तो).....
8. आवेदक का पहचान चिन्ह .....
9. आधार सीडेड बैंक खाता का विवरण (अनिवार्य)-  
(क) बैंक खाता संख्या ..... (ख) आई0एफ0एस0 कोड.....  
(ग) शाखा का नाम.....(घ) शाखा कोड .....
- (नोट- बैंक खाता आवेदक के नाम से होने चाहिए, संयुक्त खाता मान्य नहीं होगा।)
10. आयु (यथा आधार कार्ड में अंकित):-
11. मैं निष्ठापूर्वक घोषणा करता/ करती हूँ कि-  
(i) मेरी आयु 60 वर्ष या उससे अधिक है।  
(ii) मुझे सरकारी सेवा का पेंशन या पारिवारिक पेंशन एवं सामाजिक सुरक्षा पेंशन के किसी भी योजनान्तर्गत पेंशन स्वीकृत नहीं है।  
(iii) मैं (नाम).....जिला.....बिहार राज्य का निवासी हूँ।  
मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरणी सही है। यदि कोई सूचना गलत/झूठा पाया जाय तो पेंशन के रूप में भुगतान की गई राशि राजस्व बकाये की तरह मुझसे वसूल कर ली जाय।



तिथि:-

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठेका निशान

## सहमति पत्र-I

मैं श्री / श्रीमती ..... (नाम)

आधार संख्या ..... एवं मोबाईल संख्या-.....

का धारक सहमत हूँ कि समाज कल्याण विभाग, बिहार सरकार तथा अन्य विभागों द्वारा मेरे आधार संख्या एवं मोबाईल संख्या का उपयोग सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजना के अन्तर्गत मेरी पहचान को स्थापित एवं प्रमाणित करने में कर सकते हैं।

हस्ताक्षर/अँगुठे का निशान

तिथि :-

नाम :-

पता :-

पहचानकर्ता :-

हस्ताक्षर :-

नाम :-

पता :-

# सहमति पत्र-II

बैंक

सेवा में,

शाखा प्रबन्धक,

..... बैंक (बैंक का नाम)

शाखा.....

.....

.....

तिथि :- .....

विषय:-मेरे नाम से संधारित बैंक खाता संख्या ..... को आधार संख्या (UIDAI Number) से जोड़ने के संबंध में।

महाशय,

मैं आपके बैंक में (शाखा का नाम ..... ) बैंक खाता संख्या-..... का धारक हूँ। मैं अपना आधार संख्या समर्पित करता हूँ एवं स्वेच्छापूर्वक सहमति देता हूँ कि :-

- यू0आई0डी0ए0आई0, भारत सरकार द्वारा निर्गत आधार/यू0आई0डी0 संख्या को मेरे नाम से संधारित उपर्युक्त खाता संख्या के साथ जोड़ा जाय।
- इसे एन0पी0सी0आई0 (National Payments Corporation of India) में दर्ज किया जाय, ताकि भारत सरकार द्वारा 'प्रत्यक्ष लाभ अन्तरण' (डी0बी0टी0) योजना के तहत लाभ मेरे उक्त खाता में प्राप्त हो सके। मैं समझता/समझती हूँ कि यदि एक से अधिक प्रकार के लाभ बकाया हों तो मैं उस लाभ को इसी खाते में प्राप्त करना चाहूँगा/चाहूँगी।
- यू0आई0डी0ए0आई0 द्वारा प्रदत्त आधार संख्या को मेरी पहचान को प्रमाणित करने में उपयोग किया जाय।
- मेरे निम्न अंकित मोबाईल संख्या को एस0एम0एस0 अलर्ट हेतु उपयोग में लायी जाय।

आधार के संबंध में विवरणी निम्न प्रकार है :-

आधार/ई0आई0डी0 नं0- .....

आधार ग्राही का नाम (आधार कार्ड के अनुसार) .....

मैं समझता/समझती हूँ कि आधार संख्या के बारे में मेरे द्वारा जो उपर्युक्त सूचना इसके साथ उपलब्ध करायी गयी है, उसे उपरोक्त कार्य या कानूनी जरूरतों के अन्यथा उपयोग में नहीं लाया जायगा।

(खाताधारी का हस्ताक्षर/अगुँटे का निशान)

नाम - .....

मोबाईल नं0 - .....

ई-मेल .....

अनुलग्नक - आधार कार्ड का स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति।

.....

बैंक प्रयोग के लिए

आधार संख्या को बैंक खाता से जोड़ने की सम्पुष्टि :-

श्री/श्रीमती ..... का ..... (बैंक), .....

.....शाखा, में संधारित खाता संख्या ..... को आधार संख्या .....

एवं मोबाईल संख्या ..... से जोड़ दिया गया है।

तिथि:- .....

(बैंक द्वारा प्राधिकृत पदाधिकारी)