

**Proposed Data Entry Screen for Entitlement under National Food Security Act**  
**राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम के अन्तर्गत प्रदत्त पात्रता हेतु आवेदन फार्म**

*Application form no. and application data entry date (auto generated)*

**भाग-1 सामान्य सूचना / Part-I General Information**

**\*(FILL UP THE FORM IN CAPTIAL LETTERS ONLY) / आवेदन पत्र को बड़े अक्षरों में ही भरे**

1	परिवार की मुखिया का नाम ( सबसे बड़ी महिला) Name of the Head of the Household (Eldest Woman)	
2	माता का नाम / Mother's Name	
3	पिता का नाम /Father's Name	
4	पति का नाम / Spouse's Name	
5	रहने का स्थान/पता Address :	मकान नं0 / House No/Bldg./Appt. मोहल्ला/गली का नाम/ Street/Road/Lane
	भूमि चिन्ह/ Landmark	वार्ड/सैक्टर नं0 / Area/Sector गाँव/शहर / Village/Town/City
	डाकखाना/ Post Office	तहसील/ब्लॉक/ Tehsil/Block जिला / District
	पिन न0 / PIN Code	ई-मेल/ E-mail मोबाईल न0 / Mobile No
7	अपने डिपूधारक का नाम FPS Name	अपने डिपूधारक का पता FPS Address ए0एफ0एस0ओ0 /आई.एफ.एस / एस.आई.एफ.एस. AFSO/IFS/SIFS
8	अपनी श्रेणी पर निशान लगाएं Tick Ration Card Category	<input type="checkbox"/> गरीबी रेखा से उपर APL <input type="checkbox"/> अन्त्योदय अन्न योजना AAY प्रथमिक परिवार/ Priority Household <input type="checkbox"/> गरीबी रेखा से नीचे-केन्द्र CBPL <input type="checkbox"/> गरीबी रेखा से नीचे-राज्य SBPL <input type="checkbox"/> अन्य प्राथमिक परिवार OPH यदि आप उपरोक्त उपभोक्ता से सम्बन्धित हैं तो कृप्या सर्वे क्रमांक नम्बर बताएं If you belong to BPL/AAY category then fill BPL Survey Number
9	गैस कनेक्शन का ब्यौरा Details of Gas Connection	उपभोक्ता नं Consumer No. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> एकांकी Single <input type="checkbox"/> दो Double <input type="checkbox"/> पाईप लाईन PNG <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> इण्डेन INDANE <input type="checkbox"/> एच0पी0 HP <input type="checkbox"/> बी0पी0 BP अन्य Other, कम्पनी का नाम Name of Company <input type="text"/>
10 a	गैस कम्पनी का नाम Gas Company Name	
10 b	गैस एंजेसी का नाम Gas Agency Name	गैस एंजेसी का पता Gas Agency Address

**भाग-2 सम्मिलित करने के मापदंड / Part-II Inclusion Criteria**

11	Whether any member of the household is Income Tax/Service Tax/Professional Tax payee. घर (household) का कोई भी सदस्य आयकर/सेवा कर/व्यावसायिक कर दाता है या नहीं ।	YES हां	NO नहीं
12	Whether any member of the household is Assessee under Haryana VAT Tax Act 2003. घर (household) का कोई भी सदस्य हरियाणा वैट अधिनियम, 2003 के तहत पंजीकृत असैस्सी (assessee) कर दाता है या नहीं ।	YES हां	NO नहीं
13	Total land owned in Acres by household (Rural Area). परिवार (household) के पास कुल कितने एकड़ जमीन है (ग्रामीण क्षेत्र)।		
14	Any Four Wheeler (Car, Van or Truck etc) owned by the household. परिवार (household) के किसी भी सदस्य के पास चौपहिया मोटर वाहन (जैसे कार, वैन या, ट्रक इत्यादि) है या नहीं ।	YES हां	NO नहीं
15	Whether any member of the household own tractor. क्या प्राथमिक परिवार के किसी भी सदस्य के पास ट्रैक्टर है या नहीं?	YES हां	NO नहीं
16	Whether any member of the household is owner/partner in an enterprise registered with the Government. परिवार (household) का कोई भी सदस्य सरकार द्वारा पंजीकृत उद्यम का स्वामी या संचालक है या नहीं ।	YES हां	NO नहीं
17	Whether any member of the household is an employee of Central Govt/State Govt./UT/Department/Board/Corporation etc. परिवार (household) का कोई भी सदस्य राज्य सरकार, भारत सरकार, केन्द्र शासित प्रदेश या इनके परिषद/निगम/उद्यम/उपक्रम/अन्य स्वायत्त निकाय जैसे विश्वविद्यालय इत्यादि, नगर निगम/नगर परिषद/नगर पालिका या नगर सुधार न्यास इत्यादि का कर्मचारी है या नहीं?	YES हां	NO नहीं
18	Area of residential plot/house owned by the household in sqr. Yrd. (for Urban Area). परिवार (household) के स्वामित्व में शहरी क्षेत्र में रिहायशी जमीन/मकान कितने वर्ग गज का है ।		
19	Area of flat own by the household in sqr. feet (for Urban Area) परिवार (household) के स्वामित्व में शहरी क्षेत्र में फ्लैट कितने वर्ग फुट का है ।		
20	Do you own any air conditioner? परिवार (household) के पास वातानुकूलक (ए.सी.) है या नहीं ।	YES हां	NO नहीं
21	Total annual household income from all sources (in Rupees). परिवार की सभी स्रोतों मर्दों से कुल वार्षिक धरेलू आय (रुपये में) ।		
22	<b>Bank Details(optional):</b>		
	Bank Name	Branch Name	
	Bank A/C No.	MICR/IFSC code	
23	<b>Ration Card Details(optional):</b>		
	Date of card issue	Issuing Authority	
	Verifying Authority	Inspecting authority	
	Registering Authority		
	Remarks		

परिवार के मुखिया के हस्ताक्षर / अगूठें का निशान  
 (Signature of Head of the household)/Thumb Impression

**भाग-3 परिवार का विवरण /Part-III Household Details**

S. No.	नाम/Name	पिता का नाम/ Father's Name	माता का नाम/ Mother's Name	पति/पत्नीका नाम Spouse's Name	लिंग Gen der	जन्म तिथि/आयु/ Date Of Birth /AGE	परिवार के मुखिया से स्म्बन्ध/Relation with Head of Household	तीन व्यक्ति पर ✓ करें जो कि राशन लेने जाते हैं। Tick 3 person ✓ to collect ration	विशिष्ट पहचान संख्या /नामांकन पहचान संख्या / UID No./EID No.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1							Self	<input type="checkbox"/>	
2								<input type="checkbox"/>	
3								<input type="checkbox"/>	
4								<input type="checkbox"/>	
5								<input type="checkbox"/>	
6								<input type="checkbox"/>	
7								<input type="checkbox"/>	

**भाग-4 शपथपत्र एवं वचन/Part-IV Affidavit and Undertaking**

मैं, एतद्वारा, घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपर प्रस्तुत किए गए सभी तथ्य मेरी जानकारी के अनुसार सही है और उसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है। यदि कोई भी तथ्य किसी भी चरण में गलत/छुपाया गया हो तो मैं सक्षम प्राधिकारी द्वारा लगाए गए किसी भी दंड/जुर्माने का कानूनी तौर पर स्वयं जिम्मेदार होऊँगी/होऊँगा। मेरे द्वारा प्राप्त लाभ पर सरकार द्वारा लगाए गए ब्याज/दंड के साथ भुगतान करने का उत्तरदायी होऊँगी/होऊँगा।

I, hereby, declare under oath that the facts stated above are true and correct to the best of my knowledge and nothing has been concealed therein. If any of the facts is found to be incorrect /concealed at any stage, I shall be held legally responsible for the same and liable to any punishment/penalty imposed by the competent authority in this regard. I shall also be liable to pay back the benefit received by me with interest, besides any other penalty imposed by the Government.

परिवार के मुखिया के हस्ताक्षर/अंगूठों का निशान  
(Signature of Head of the household) / Thumb Impression

**दस्तावेज / SUPPORTING DOCUMENTS**

क) परिवार के सभी सदस्यों का स्वयं प्रत्याशित नामांकन पहचान संख्या तथा विशिष्ट पहचान संख्या की फोटोकॉपी संलग्न करें।

A) Please attach self-attested Photocopy of AADHAR/EID Number for all the members of household.

राजपत्र अधिकारी/सरपंच/पंच/सरकारी अध्यापक/नम्बरदार/पटवारी/ग्राम सचिव/पार्षद के द्वारा सत्यापित  
Verified by Gazetted Officer/Sarpanch/Govt. School Teacher/Namberdar/Patwari/Gram Sachiv/M.C.

नोट- Note:- कृपया सही ऑप्शन पर निशान लगाएं (□) Please Tick mark (□)