

अनुसूची - 2

बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016 के अधीन उचित मूल्य की दुकान की अनुज्ञप्ति के लिये आवेदन पत्र
(स्वयं सहायता समूह, महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों के लिए)
अनुज्ञापन प्राधिकारी का पदनाम

एवं कार्यालय का पता

1. महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों/स्वयं सहायता समूह की विशिष्टियाँ

- (क) नाम एवं प्रकार :
- (ख) निबंधन संख्या एवं वर्ष :
(स्वयं सहायता समूह के लिए गठन का वर्ष वर्तमान ग्रेडिंग के साथ)
- (ग) कार्यालय का पता :
- (घ) मुख्य पेशा एवं कार्यक्षेत्र :
- (ङ) प्रबन्ध समिति के अध्यक्ष/प्रधान एवं सदस्यों का विवरण :
(निर्वाचन प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)
- (च) अधिक्रमित होने की स्थिति में नियुक्त प्रशासक का नाम एवं पदनाम का उल्लेख करें:

आवेदक का
अभिप्रेत
फोटो

2. उचित मूल्य की दुकान का विवरण जिसके लिये अनुज्ञप्ति अपेक्षित है :-

3. महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों/स्वयं सहायता समूह की प्रबंधन समिति के द्वारा आवेदन करने हेतु प्राधिकृत व्यक्ति से सम्बन्धित सूचनाएँ :-

- (क) नाम :
- (ख) पिता/पति का नाम :
- (ग) स्थायी पता :
- (घ) पत्राचार का पता :
- (ङ) फोन नं०/मोबाईल नं०/
ई-मेल पता :

4. आरक्षण का दावा हो तो आरक्षण वर्ग का उल्लेख करें एवं प्रबंधन समिति के प्रधान सहित सभी सदस्यों की जाति का प्रमाण पत्र संलग्न करें

5. व्यवसाय स्थल का विवरण :-

- (क) मकान / दुकान संख्या :
- (ख) होल्डिंग नं० :
- (ग) क्षेत्रफल :
- (घ) खाता नं० खेसरा नं० :
- (ङ) चौहद्दी :
- (च) मुहल्ला /वार्ड नं० :
- (छ) ग्राम /शहर :
- (ज) थाना :
- (झ) जिला :

या आवेदक को पास आटा-चक्की है ?

क्या आवेदक किसी आटा-चक्की मालिक का निकट रिश्तेदार है ?

क्या आवेदक मुखिया, सरपंच, पंच, वार्ड सदस्य, पंचायत समिति का सदस्य, जिला परिषद का सदस्य,

विधायक, विधान पार्षद, सांसद तथा नगर निकाय का निर्वाचित सदस्य है ?

मैं एतद्वारा घोषण करता हूँ कि उपर्युक्त वर्णित विशिष्टियाँ मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास में सही हैं एवं उनमें कष्ट भी नहीं छिपाया गया है। भविष्य में यदि ये अस्तित्व पाये जाते हैं तो मैं कानूनी कार्रवाई का भागी होऊँगा।

" बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016" के प्रावधानों को मैंने सावधानीपूर्वक पढ़ / समझ लिया है तथा मैं उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ।

स्थान :

दिनांक :

आवेदक का हस्ताक्षर

अनुलग्नक :-

(I)

(II)

(III)

(IV)

(V)

(VI)

(VII)

(VIII)

हरिद्वार लक्षित शार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016 के अधीन उचित मूल्य की दुकान की अनुज्ञप्ति के लिये आवेदन पत्र (व्यक्तियों के लिए)

अनुज्ञापन प्राधिकारी का पदनाम

एवं कार्यालय का पता

आवेदक का
अभिप्रेक्षित
कोटी

1. आवेदक की विशिष्टियाँ -

- (क) नाम
- (ख) पिता/पति का नाम
- (ग) शैक्षणिक योग्यता
- (घ) उम्र
- (ङ) स्थायी तथा वर्तमान पता
(फोन नं० / मोबाईल नं० / ई-मेल पता के साथ)
- (च) कम्प्यूटर ज्ञान

2. उचित मूल्य की दुकान का विवरण जिसके लिये अनुज्ञप्ति अपेक्षित है :-
व्यवसाय स्थल का विवरण

- (क) मकान / दुकान संख्या :
- (ख) होल्डिंग नं० :
- (ग) क्षेत्रफल :
- (घ) खाता नं० खेसरा नं० :
- (ङ) चौहद्दी :
- (च) मुहल्ला / बार्ड नं० :
- (छ) ग्राम / शहर :
- (ज) थाना :
- (झ) जिला :

3. आरक्षण का दावा हो तो आरक्षण वर्ग का उल्लेख करें और जाति प्रमाणपत्र संलग्न करें

4. व्यवसाय स्थल अपना है या किराया का ? अगर किराया का है तो किराया के एकरारनामा की सत्यापित प्रति संलग्न करें।

5. यदि आवेदक के पास पूर्व से अन्य किसी कारोबार की अनुज्ञप्ति है, तो विवरण दें

6. क्या आवेदक को आवश्यक वस्तु अधिनियम, 1955 (1955 का केन्द्रीय अधिनियम 10) के अधीन जारी किए गए किसी आदेश के उल्लंघन के कारण अथवा अन्य किसी आपराधिक मामले में अंतिम रूप से न्यायालय द्वारा सिद्धदोष ठहराया गया है ?

7. क्या आवेदक को किसी न्यायालय द्वारा दिवालिया घोषित या सिद्धदोष ठहराया गया है ?

8. क्या आवेदक के विरुद्ध कोई आपराधिक मामला लंबित है ?

9. क्या आवेदक सरकारी लाभ के किसी पद पर पदस्थापित है? यदि हाँ तो विस्तृत विवरण दें ।

10. क्या आवेदक सरकारी नौकरी में है ? यदि हाँ तो विस्तृत विवरण दें ।

1) गोदाम की भंडारण क्षमता :

1 या गोदाम का स्थल अपना है या किराया का ? अगर अपना है तो दरतावेजों की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें और अगर किराया का है तो किराया के इकरारनामा की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें।

यदि महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहायता समितियों या स्वयं सहायता समूहों के पास पूर्व के अन्य किसी कारोबार की अनुज्ञप्ति है तो इसका विवरण दें

8. महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहायता समितियों/स्वयं सहायता समूहों के पास उपलब्ध चलती पुंजी का विवरण :-

(आवेदन की तिथि को बैंक खातों एवं उसमें उपलब्ध राशि का विवरण दें)

मैं एतद् द्वारा की तरफ से इसकी प्रबंध

समिति की बैठक में दिनांक..... को पारित प्रस्ताव संख्या.....द्वारा अधिकृत किये जाने के आलोक में घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त वर्णित विशिष्टियाँ मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास में सही हैं एवं उनमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि की प्रबंध समिति ने "बिहार लक्ष्मण सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश 2016" के प्रावधानों को पढ़/समझ लिया है तथा वह उनका पालन करने के लिए सहमत है।

सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह के
प्रधान का प्रतिहस्ताक्षर

नाम

पदनाम

सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह

का नाम

आवेदन करने हेतु प्राधिकृत

व्यक्ति का हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह

का नाम