



श्री विष्णु देव साय  
माननीय मुख्यमंत्री, छत्तीसगढ़



## महतारी वंदन योजना 2024

### हितग्राही पंजीयन फॉर्म



श्रीमती लक्ष्मी राजगढ़ी  
माननीय मंत्री, छत्तीसगढ़ शासन,  
महिला एवं बाल विकास तथा समाज कल्याण विभाग

आवेदन स्थान : .....

दिनांक : .....

व्यक्तिगत जानकारी -

1. आवेदिका का प्रकार (जो सही हो उस पर टिक लगाएं) : विवाहित / विधवा / परित्यक्ता / तलाक शुदा
2. आवेदिका का नाम (आधार कार्ड के अनुसार) : .....
3. पति का नाम : .....
4. आवेदिका के पिता का नाम : .....
5. आवेदिका की जन्मतिथि : .....
6. जन्मतिथि के सत्यापन हेतु संलग्न दस्तावेज़ का विवरण : दस्तावेज़ (जो संलग्न हो उस पर टिक लगाए) :  
जन्म प्रमाण-पत्र / पेन कार्ड / मतदाता परिचय पत्र / दसवीं की अंकसूची / शाला दाखिला खारिज प्रमाण-पत्र /  
ड्राइविंग लाइसेंस
7. आवेदिका की जाति : ..... वर्ग : .....
8. क्या आवेदिका विशिष्ट पिछड़ी जनजाति श्रेणी की है :           हाँ / नहीं
9. यदि हाँ तो, श्रेणी पर टिक लगाए :   कमार / बैगा / बिरहोर / पहाड़ी कोरवा / अबूझमाड़िया / भुंजिया / पण्डो
10. आवेदिका का स्थायी पता : .....
- राज्य: छत्तीसगढ़ जिला : ..... ब्लॉक / पंचायत: ..... वार्ड क्रं. / ग्राम: .....
- आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम : ..... आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड : .....
11. आवेदिका का आधार कार्ड का क्रमांक (संलग्न करें) : .....
12. आवेदिका के पति का आधार कार्ड का क्रमांक (संलग्न करें) : .....
- (परित्यक्ता / तलाकशुदा हेतु लागू नहीं)

मैं इस फॉर्म के साथ अपना आधार नंबर प्रस्तुत / जमा कर रही हूँ और स्वेच्छा से महिला एवं बाल विकास विभाग छत्तीसगढ़ को सहमती देती हूँ की मेरे आधार विवरण का उपयोग मुझे प्रमाणित करने और महतारी वंदन योजना का लाभ देने के लिए किया जा सकता है।

दूरभाष नंबर : ..... वैकल्पिक दूरभाष नंबर: .....

**सबका साथ- सबका विकास, सबका विश्वास और सबका प्रयास**

