

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/सहायिका/मिनी आंगनवाड़ी कार्यकर्ता हेतु

परिशिष्ट-एक

आवेदन पत्र

फोटो चस्पा करें।

प्रति,

परियोजना अधिकारी,

एकीकृत बाल विकास परियोजना

परियोजना.....जिला.....(म.प्र.)

1. आंगनवाड़ी केन्द्र का नामतथा वार्ड नं.के लिये आवेदन दिया जा रहा है।

2. आवेदिका का नाम.....

3. आवेदिका के पति/पिता का नाम.....

4. आवेदिका की जन्मतिथि

तारीख	माह	वर्ष

.....आवेदिका की आयु

वर्ष	माह	दिन

5. आवेदिका का पता.....

6. मतदाता सूची बीपीएल

बीपीएल सूची सरल क्र. नवीन	मतदाता सूची का सरल क्रमांक अद्यतन
---------------------------	-----------------------------------

i) आवेदिका

--	--

ii) आवेदिका का नाम, न होने की स्थिति में पिता या पति का नाम का सरल क्रमांक

--	--

iii) आवेदिका बिन्दु 1 एवं 2 में नाम न होने की स्थिति में एसडीएम/तहसीलदार द्वारा जारी प्रमाण पत्र का विवरण.....

7. शैक्षणिक योग्यता :- (शैक्षणिक योग्यता हेतु अंकसूची की सत्यप्रति संलग्न की जाए).....

8. आवेदिका की जाति: अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य.....

9. वैवाहिक स्थिति : विवाहिता/30 वर्ष से अधिक उम्र की अविवाहित/विधवा/तालकशुदा/परित्यक्ता.....

10. यदि आवेदिका द्वारा पूर्व में सहायिका/शिशु शिक्षा केन्द्र की दीदी शहरी क्षेत्र में संचालित पोषण आहार केन्द्र की दीदी शहरी क्षेत्र में संचालित पोषण आहार केन्द्र पर संगठिका के पद पर कार्य किया है तो ऐसे पद पर कार्यरत अवधि.....

(अ) आंगनवाड़ी केन्द्र का क्रमांक एवं नाम
कार्यस्थल का नाम.....

(ब) आंगनवाड़ी केन्द्र पर कार्य करने की अवधि :

वर्ष	माह

(स) पूर्व में पद छोड़ने का कारण.....

घोषणा पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य है। यदि दी गई जानकारी गलत पाई जाती है तो इसके लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगी तथा इसके लिये मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही की जा सकेगी।

स्थान :

दिनांक :

(हस्ताक्षर आवेदिका)

नाम.....

पति/पिता का नाम.....

संलग्नक :1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

7..... 8.....

कार्यालय बाल विकास परियोजना अधिकारी
एकीकृत बाल विकास परियोजना.....
पावती

परिशिष्ट-दो

श्रीमति/कुमारी..... पिता/पति श्री.....
से आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/सहायिका/मिनी आंगनवाड़ी केन्द्र क्रमांक (वार्ड नं.)..... हेतु आवेदन पत्र
प्राप्त हुआ है। आवेदन पत्र सरल क्रमांक दिनांक पर पंजीयन किया गया है। आवेदन पत्र
के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों की छायाप्रति प्राप्त हुई हैं:-

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1. निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 2. जन्मतिथि प्रमाणीकरण संबंधित प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 3. निर्धारित शैक्षणिक योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 4. सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा जारी निर्देश के अनुसार सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति। | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 5. सक्षम अधिकारी द्वारा स्थाई निवास प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 6. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी गरीबी रेखा (बीपीएल) का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 7. जारी विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा प्रमाण पत्र | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 8. अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र।
(कार्यकर्ता/सहायिका/मिनी आंगनवाड़ी केन्द्र की कार्यकर्ता/पोषण आहार कार्यकर्ता की संगठिका/शिशु शिक्षा केन्द्र की दीदी) | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 9. अन्य विवरण | |
| (कुल पृष्ठ संख्या)..... | |

हस्ताक्षर/सील

आवेदन पत्र प्राप्तकर्ता वास्ते परियोजना अधिकारी
एकीकृत बाल विकास परियोजना.....
जिला.....(म.प्र.)

कार्यालय बाल विकास परियोजना अधिकारी
एकीकृत बाल विकास परियोजना.....
पावती

परिशिष्ट-दो

श्रीमति/कुमारी..... पिता/पति श्री.....
से आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/सहायिका/मिनी आंगनवाड़ी केन्द्र क्रमांक (वार्ड नं.)..... हेतु आवेदन पत्र
प्राप्त हुआ है। आवेदन पत्र सरल क्रमांक दिनांक पर पंजीयन किया गया है। आवेदन पत्र
के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों की छायाप्रति प्राप्त हुई हैं:-

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1. निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 2. जन्मतिथि प्रमाणीकरण संबंधित प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 3. निर्धारित शैक्षणिक योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 4. सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा जारी निर्देश के अनुसार सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति। | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 5. सक्षम अधिकारी द्वारा स्थाई निवास प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 6. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी गरीबी रेखा (बीपीएल) का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 7. जारी विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा प्रमाण पत्र | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 8. अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र।
(कार्यकर्ता/सहायिका/मिनी आंगनवाड़ी केन्द्र की कार्यकर्ता/पोषण आहार कार्यकर्ता की संगठिका/शिशु शिक्षा केन्द्र की दीदी) | हां/नहीं <input type="checkbox"/> |
| 9. अन्य विवरण | |
| (कुल पृष्ठ संख्या)..... | |

हस्ताक्षर/सील

आवेदन पत्र प्राप्तकर्ता वास्ते परियोजना अधिकारी
एकीकृत बाल विकास परियोजना.....
जिला.....(म.प्र.)