



Department of Social Security and Women & Child Development / ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਇਸਤਰੀ ਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ
Application For Financial Assistance to Widow/Destitute Women / ਵਿਧਵਾ ਤੇ ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ

For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ

Government Fee: Rs. 0
Facilitation Charges: Rs 0

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ:	Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ
Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ	

Part – 1 Beneficiary's Details 1. Fields marked with asterisk (*) are mandatory 2. Fill the details under this section in English

Personal Data of widow/destitute women who wants to avail financial assistance (Beneficiary) / ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਵਿਧਵਾ / ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤ, ਜਿਸ ਨੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਦੇਣਾ ਹੈ, ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ					Self-Attested Photo of Beneficiary / ਵਿਧਵਾ / ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤ ਦੀ ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ ਫੋਟੋ (Live Photo to be Captured while submission of application)
1. Name / ਨਾਂ *					
2. Father Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *					
3. Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ *			Age / ਉਮਰ:		
4. Gender / ਲਿੰਗ *					
5. Marital Status / ਵਿਆਹ ਬਾਰੇ *					
6. Spouse Name / ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਂ * (Only in case of Married, Separated and Widowed)					
7. Mobile Number / ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ. *			Email ID:		
8. Region / ਖੇਤਰ *					
9. Permanent Address / ਪੱਕਾ ਪਤਾ*					
10. PIN Code / ਪਿਨ		10. PIN Code / ਪਿਨ ਕੋਡ*			
12. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		12. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *			
14. Village / ਪਿੰਡ (In case of Rural Region only / ਕੇਵਲ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਾਲੇ ਭਰਨ)*					

Part – 2 Service Details

Service Details	
1.	Widow/Destitute Woman* <input type="checkbox"/> Widow / ਵਿਧਵਾ <input type="checkbox"/> Destitute / ਨਿਆਸਰਿਤ
2.	Sub Category* (Only in case of Destitute Woman at point 1) (ਕੇਵਲ ਨਿਆਸਰਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਚਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜੀ) <input type="checkbox"/> Divorced/ ਤਲਾਕਸੁਦਾ <input type="checkbox"/> Husband Missing / ਪਤੀ ਲਾਪਤਾ ਹੈ <input type="checkbox"/> Unmarried / ਅਣਵਿਆਹੇ <input type="checkbox"/> Husband is disabled & unable to earn livelihood / ਪਤੀ ਅਧਾਰਜ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਕਰਨ ਲਾਇਕ ਨਹੀਂ ਹੈ
3.	Reservation category / ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ * <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> ST
4.	Aadhar No. / ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ *
5.	Annual Income from all sources // ਸਾਰੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਤੋਂ ਸਾਲਾਨਾ ਕਮਾਈ * (In Rs.)
6.	Application Processing Office / ਅਰਜੀ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਦਫਤਰ * CDPO Office / ਕੇਵਲ ਬਾਲ ਭਲਾਈ ਦਫਤਰ:

Part – 3 Bank Details

Bank Details of Person availing Old age pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
1.	Bank Name / ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ *
2.	IFSC Code / ਆਈ. ਐਫ. ਐਸ. ਸੀ. ਕੋਡ *
3.	Branch Name and Address / ਬ੍ਰਾਂਚ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ *
4.	Account Number / ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ *



Part-4 List of Required Documents

SN	Name of Documents	Whether Mandatory / Optional
1.	Date of Birth Proof of Widow/Destitute Women / ਵਿਧਵਾ / ਨਿਆਸਰਿਤ ਔਰਤ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦਾ ਸਬੂਤ (Voter Card / Voter List / Matriculation certificate / Certificate from Registrar Birth & Death / Aadhar Card) Note: In case Birth Certificate is provided as Date of Birth proof then ID cum Residence proof of Widow/Destitute women also needs to be provided (Driving License / Passport / Voter Card / Aadhar Card)	Mandatory
2.	First page of Passbook / ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory
3.	Self-Declaration (ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ)	Mandatory
4.	<ul style="list-style-type: none"> Death Certificate of Husband / ਪਤੀ ਦਾ ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ – Only In case applied by Widow Judgement of court or panchayat / Divorce Deed / ਤਲਾਕ ਦੇ ਆਰਡਰ ਦੀ ਕਾਪੀ / ਪੰਚਾਇਤ ਦੇ ਮਤੇ ਦੀ ਕਾਪੀ– Only In case applied by Divorced Destitute Women Copy of FIR / ਐਫ਼. ਆਈ. ਆਰ. ਦੀ ਕਾਪੀ– In case applied by Destitute and Husband is missing Copy of UDID Card/ Disability Certificate and Self Declaration / ਅਪੰਗਤਾ ਦਾ ਸਬੂਤ – Only in case applied by Destitute Women and Husband is disabled. 	Mandatory (Conditional Document)

ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਛੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਛੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

I Solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant
Citizen's Signature / Thumb Impression



Self Declaration / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ

ਮੈਂ ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ /ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀ

ਵਾਸੀ.....ਤਹਿਸੀਲ

..... ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਾ / ਦੀ / ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਹਲਫ਼ ਨਾਲ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ :-

1. ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ ਦੀ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ।
2. ਮੈਂ ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਨੌਕਰੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਾਂ |
3. ਮੇਰਾ ਕੋਈ ਸਵੈ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ |
4. ਮੇਰੀ 2.5 ਏਕੜ ਨਹਿਰੀ / ਚਾਹੀ ਜਾਂ 5 ਏਕੜ ਤੋਂ ਵਧ ਬਰਾਨੀ / ਸੇਮ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਜਮੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ |
5. ਮੇਰੀ ਕੁਲ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨ 60,000/- ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਏ ਜਾਂ ਵਿਆਜ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਆਮਦਨ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ |
6. ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਤਰਾਂ ਦੀ ਵਪਾਰਕ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਨਹੀਂ ਹੈ |
7. ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ 200 ਵਰਗ ਮੀਟਰ ਤੋਂ ਵਧ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਮਕਾਨ ਨਹੀਂ ਹੈ |
8. ਮੈਂ ਆਮਦਨ ਕਰ ਨਹੀਂ ਅਦਾ ਕਰਦਾ |
9. ਮੈਂ ਵੋਟ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਹੀਂ ਹਾਂ |
10. ਮੈਂ ਪ੍ਰੋਫ਼ੈਸ਼ਨਲ ਟੈਕਸ ਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਾਂ |
11. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ, ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਅਕਾਊਂਟ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪਹਿਚਾਣ, ਤਸਦੀਕ ਅਤੇ ਪੈਨਸ਼ਨ ਦੀ ਵੰਡ ਲਈ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।
12. ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਉਪਰੋਕਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।
13. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਅਤੇ ਉਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਾਂਗਾ/ਰੱਖਾਂਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ,ਜਿਥੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ,ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ |

ਬਿਆਨਕਰਤਾ

ਘੋਸ਼ਣਾ:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਲੜੀ ਨੰ:12 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਭੂਟੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

ਮਿਤੀ:-

ਬਿਆਨਕਰਤਾ