

मुख्यमंत्री लाइली बहना आवास योजना के लिये
आवेदन पत्र

प्रति,

ग्राम पंचायत -

जनपद पंचायत - जिला- (म.प्र.)

1. आवेदक/हितग्राही का नाम/ पता-
2. आयु -
3. पिता/पति का नाम -
4. जाति - वर्ग -
5. लिंग -
6. परिवार की वार्षिक आय -
7. परिवार में किसी सदस्य को पूर्व में आवास का लाभ प्राप्त हुआ है। (हाँ/नहीं)
8. परिवार का प्रकार, सही () का निशान लगायें।
 1. संयुक्त परिवार
 2. एकांकी परिवार (पति/पत्नि एवं अविवाहित बच्चे)
9. आधार नम्बर -
10. समग्र आईडी -
11. जॉब कार्ड नम्बर (अगर उपलब्ध है तो) -
12. मोबाईल नम्बर -
13. वर्तमान आवास की स्थिति - (शून्य रूम / एक रूम कच्चा / दो रूम कच्चा)
14. परिवार मुख्यमंत्री लाइली बहना का लाभार्थी है तो पंजीयन क्रमांक -

-// घोषणा //-

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी सही है, इसमें किसी प्रकार के तथ्यों को छुपाया नहीं गया है। अगर जांच में कोई भी तथ्य/जानकारी गलत पाई जाती है तो मेरा आवेदन पत्र रद्द कर दिया जाये, इसकी संपूर्ण जवाबदारी मुझ आवेदनकर्ता की होगी।

दिनांक-

स्थान-

आवेदक के हस्ताक्षर.....

आवेदक का पूरा नाम.....

आवेदन पत्र की पावती
(कंडिका 3.2 के अनुसार)

आवेदक श्री/श्रीमती..... निवासी ग्रामग्राम पंचायत
.....जनपद पंचायतजिलाद्वारा मुख्यमंत्री लाइली बहना
आवास योजना के लिये निर्धारित प्रारूप में समस्त जानकारी सहित ग्राम पंचायत को दिनांक
को आवेदन पत्र प्रस्तुत किया गया है।

हस्ताक्षर
(सचिव/ग्राम रोजगार सहायक)
ग्राम पंचायत
जनपद पंचायत

मुख्यमंत्री लाइली बहना आवास योजना अंतर्गत
पात्रता के मापदण्ड

योजनांतर्गत हितग्राहियों के आवेदन फार्म की जांच निम्न बिन्दुओं पर की जायेगी।
आवेदक परिवार योजना के लिये पात्र नहीं है, अगर वह/उमका -

1. पक्की छत वाले मकान है अथवा दो से अधिक कमरों वाले कच्चे मकानों में निवासरत हो।
 2. मोटरयुक्त चोपहिया वाहन स्वामी हो।
 3. परिवार का कोई सदस्य शासकीय सेवा में हो।
 4. उसकी मासिक आय 12000 या अधिक हो।
 5. परिवार का कोई सदस्य आयकरदाता है।
 6. 2.5 एकड़ या इससे अधिक सिंचित भूमि है। 5 एकड़ से अधिक असिंचित कृषि भूमि।
-