



## स्वच्छ भारत मिशन (ग्रामीण)

शौचालय निर्माण के उद्देश्य को भुगतान हेतु लाभार्थी द्वारा दिया जानेवाला आवेदन पत्र

आवेदन की तिथि:  सत्यापन की तिथि:  भुगतान की तिथि:

सेवा में दिनांक: \_\_\_\_\_  
माननीय मुखिया \_\_\_\_\_  
पंचायत प्रखण्ड: \_\_\_\_\_ जिला: \_\_\_\_\_

विषय: वैयक्तिक पारिवारिक शौचालय के निर्माण एवं नियमित उपयोग के बाद प्रोत्साहन राशि के भुगतान के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के संबंध में कहना है कि मैंने अपने घर में वैयक्तिक पारिवारिक शौचालय का निर्माण कर लिया है और हमारे परिवार के सभी सदस्य शौचालय का उपयोग कर रहे हैं। अतः आपसे निवेदन है कि नीचे दिये गये मेरे व्यक्तिगत विवरण को जांच ले और सही पाये जाने पर शौचालय निर्माण के लिये प्रोत्साहन राशि प्रदान करने की कृपा करें।

1. लाभार्थी का नाम:	2. पिता/पति का नाम:
3. टोला:	4. गांव:
5. लाभार्थी परिवार की श्रेणी: अ.ज.जा: <input type="checkbox"/> अ.जा: <input type="checkbox"/> महिला प्रधान परिवार: <input type="checkbox"/> छोटे एवं मध्यम किसान: <input type="checkbox"/> भूमिहीन मजदूर: <input type="checkbox"/> शारीरिक रूप से विकलांग: <input type="checkbox"/>	6. ए.पी.एल (संख्या): 7. बी.पी.एल (संख्या): 8. ए.पी.एल/बी.पी.एल (संख्या) नहीं है <input type="checkbox"/> 9. बेसलाईन क्रम संख्या (मुखिया/वार्ड सदस्य/प्रखण्ड समन्वयक से संपर्क कर लिखें):
10. खाता धारक का नाम:	15. मोबाइल नम्बर
11. बैंक खाता संख्या:	16. शौचालय निर्माण का तिथि:
12. बैंक का नाम:	
13. बैंक शाखा का नाम:	
14. बैंक का IFSC कोड:	

मैं एतद द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मैंने अपने परिवार के नाम पर पूर्व में किसी भी सरकारी योजना के अंतर्गत शौचालय निर्माण के लिए प्रोत्साहन राशि नहीं लिया है और न किसी सरकारी योजना के तहत मेरे परिवार के लिए शौचालय निर्माण किया गया है।

मैंने संकल्प लिया है कि मैं और मेरा परिवार शौचालय का नियमित उपयोग करेगा। मैं और मेरा परिवार स्वच्छता के प्रति सजग रहेगा और उसके लिए समय देगा। मैं और मेरा परिवार हर सप्ताह 2 घंटे श्रमदान करके स्वच्छता के संकल्प को चरितार्थ करेगा। मैं और मेरा परिवार न गंदगी करेगा न किसी को करने देगा। मैं और मेरा परिवार अन्य 100 व्यक्तियों से भी स्वच्छता का संकल्प करवायेगा। स्वच्छता के लक्ष्य बढ़ाया गया हमारा यह कदम पूरे बिहार को स्वच्छ बनाने में मदद करेगा।

उपरोक्त दी गई जानकारी मेरे द्वारा सत्यापित की जाती है।

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठा का निशान

अनुलग्नक 1: शौचालय के साथ लाभार्थी का तस्वीर 2. लाभार्थी परिवार की श्रेणी का प्रमाणपत्र

..... पावती.....  
क्रमांक संख्या ..... दिनांक: .....

श्रीमान् / श्रीमति ..... द्वारा निर्माण किये गये व्यक्तिगत शौचालय की जांच दिनांक..... को किया गया तथा शौचालय के सभी घटकों के साथ पूर्ण  / अपूर्ण  पाया गया।

वार्ड सदस्य का नाम एवं हस्ताक्षर ..... स्वच्छता दूत/कलस्टर समन्वयक का नाम एवं हस्ताक्षर .....  
वार्ड नं. 10..... ग्राम..... पंचायत.....

नोट: 15 दिनों के अन्दर भुगतान नहीं होने पर जिला के कार्यपालक अभियंता, लोक स्वास्थ्य अभियंत्रण विभाग को सूचित करें।



## प्रमाण पत्र

### भूमिहीन मजदूर

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति ..... पिता/पति ..... ग्राम .....  
पंचायत ..... प्रखंड ..... जिला ..... का निवासी है।

श्री/श्रीमति ..... के पास अपना कोई जमीन का रकबा नहीं है एवं भूमिहीन मजदूर की श्रेणी में आता है।

वार्ड सदस्य का नाम एवं हस्ताक्षर

मुखिया का नाम एवं हस्ताक्षर  
ग्राम पंचायत..... प्रखंड ..... जिला .....

### लघु एवं सिमान्त किसान

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति ..... पिता/पति ..... ग्राम .....  
पंचायत ..... प्रखंड ..... जिला ..... का निवासी है।

श्री/श्रीमति ..... के पास ..... एकड़ जमीन से कम का रकबा है एवं लघु, सिमान्त  
किसानकी श्रेणी में आता है।

पटवारी का नाम एवं हस्ताक्षर  
ग्राम पंचायत.....  
प्रखंड .....  
जिला .....

मुखिया का नाम एवं हस्ताक्षर  
ग्राम पंचायत.....  
प्रखंड .....  
जिला .....

### महिला प्रधान घर

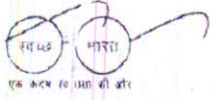
यह प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमति ..... पिता/पति ..... ग्राम ...  
पंचायत ..... प्रखंड ..... जिला ..... का निवासी है

एवं उनके परिवार में वयस्क पुरुष मुखिया नहीं है।

श्रीमति ..... अपने परिवार के मुखिया खुद हैं और यह परिवार महिला प्रधान परिवार है।

वार्ड सदस्य का नाम एवं हस्ताक्षर

मुखिया का नाम एवं हस्ताक्षर  
ग्राम पंचायत..... प्रखंड ..... जिला .....



## स्वच्छ भारत मिशन (ग्रामीण)

शौचालय निर्माण को उपशान्त भुगतान हेतु लाभार्थी द्वारा दिया जानेवाला आवेदन पत्र

आवेदन की तिथि:  सत्यापन की तिथि:  भुगतान की तिथि:

सेवा में दिनांक: \_\_\_\_\_  
माननीय मुखिया \_\_\_\_\_  
पंचायत \_\_\_\_\_ प्रखण्ड \_\_\_\_\_ जिला: \_\_\_\_\_

विषय: वैयक्तिक पारिवारिक शौचालय के निर्माण एवं नियमित उपयोग के बाद प्रोत्साहन राशि के भुगतान के संबंध में।

महाशय,

उपरोक्त विषय के संबंध में कहना है कि मैंने अपने घर में वैयक्तिक पारिवारिक शौचालय का निर्माण कर लिया है और हमारे परिवार के सभी सदस्य शौचालय का उपयोग कर रहे हैं। अतः आपसे निवेदन है कि नीचे दिये गये मेरे व्यक्तिगत विवरण को जांच ले और सही पाये जाने पर शौचालय निर्माण के लिये प्रोत्साहन राशि प्रदान करने की कृपा करें।

1. लाभार्थी का नाम:	2. पिता/पति का नाम:
3. टोला:	4. गांव:
5. लाभार्थी परिवार की श्रेणी: अ.ज.जा: <input type="checkbox"/> अ.जा: <input type="checkbox"/> महिला प्रधान परिवार: <input type="checkbox"/> छोटे एवं मध्यम किसान: <input type="checkbox"/> भूमिहीन मजदूर: <input type="checkbox"/> शारीरिक रूप से विकलांग: <input type="checkbox"/>	6. ए.पी.एल (संख्या): 7. बी.पी.एल (संख्या): 8. ए.पी.एल/बी.पी.एल (संख्या) नहीं है <input type="checkbox"/> 9. बैसलाईन क्रम संख्या (मुखिया/वार्ड सदस्य/प्रखण्ड समन्वयक से संपर्क कर लिखें):
10. खाता धारक का नाम:	15. मोबाइल नम्बर
11. बैंक खाता संख्या:	16. शौचालय निर्माण का तिथि:
12. बैंक का नाम:	
13. बैंक शाखा का नाम:	
14. बैंक का IFSC कोड:	

मैं एतद द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मैंने अपने परिवार के नाम पर पूर्व में किसी भी सरकारी योजना के अंतर्गत शौचालय निर्माण के लिए प्रोत्साहन राशि नहीं लिया है और न किसी सरकारी योजना के तहत मेरे परिवार के लिए शौचालय निर्माण किया गया है।

मैंने संकल्प लिया है कि मैं और मेरा परिवार शौचालय का नियमित उपयोग करेगा। मैं और मेरा परिवार स्वच्छता के प्रति सजग रहेगा और उसके लिए समय देगा। मैं और मेरा परिवार हर सप्ताह 2 घंटे श्रमदान करके स्वच्छता के संकल्प को चरितार्थ करेगा। मैं और मेरा परिवार न गंदगी करेगा न किसी को करने देगा। मैं और मेरा परिवार अन्य 100 व्यक्तियों से भी स्वच्छता का संकल्प करवायेगा। स्वच्छता के रफ बढ़ाया गया हमारा यह कदम पूरे बिहार को स्वच्छ बनाने में मदद करेगा।

उपरोक्त दी गई जानकारी मेरे द्वारा सत्यापित की जाती है।

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठा का निशान

अनु. नमंक. 1: शौचालय के साथ लाभार्थी का तस्वीर 2: लाभार्थी परिवार की श्रेणी का प्रमाणपत्र

पावती: \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_  
क्रमांक संख्या \_\_\_\_\_

श्रीमान/श्रीमति \_\_\_\_\_ द्वारा निर्माण किये गये व्यक्तिगत शौचालय की जांच दिनांक \_\_\_\_\_ को किया गया तथा शौचालय के सभी घटकों के साथ पूर्ण /अपूर्ण  पाया गया।

वार्ड सदस्य का नाम एवं हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ स्वच्छता दूत/कलस्टर समन्वयक का नाम एवं हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
वार्ड नं. \_\_\_\_\_ ग्राम \_\_\_\_\_ पंचायत \_\_\_\_\_

नोट: 15 दिनों के अन्दर भुगतान नहीं होने पर जिला के कार्यपालक अभियंता, लोक स्वास्थ्य अभियंत्रण विभाग को सूचित करें।