

राजस्थान में अल्पसंख्यक समुदायों के लिए आवेदन पत्र

कोर्ट फीस स्टाम्प
2/- रुपया

1. आवेदक सम्बन्धी आवश्यक सूचना (वैकल्पिक बिन्दु को ✓ से चयन करें)

1 प्रार्थी का नाम* :-

2 पिता का नाम* :-

3 निवास स्थान का पूर्ण पता*

(क) वर्तमान पता :-

(ख) स्थाई पता :-

4 गाँव/शहर* :-

तहसील* :-

जिला* :-

5 जन्म दिनांक :

जन्म स्थान* :-

उम्र*

6 लिंग* :-

☐

पुरुष

☐

महिला

वैवाहिक स्थिति :-

☐

विवाहित

☐

अविवाहित

7 वर्ग/समुदाय (आवेदक)* :-

(मुस्लिम/ईसाई/सिख/बौद्ध/पारसी/जैन)

8 वर्ग/समुदाय (पिता का)* :-

9 प्रार्थी ने शिक्षा, व्यवसाय आदि में किस जाति धर्म का अंकन कर रखा है :

10 क्या आप/आपका परिवार राजस्थान के मूल निवासी है* ?

☐

हाँ

☐

नहीं

11 मोबाईल नम्बर

(जिस पर प्रार्थी आवेदन से संबंधित एस.एम.एस. द्वारा सूचना चाहता है)

मैं तस्दीक करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास में सही है।

दिनांक :

स्थान :

आवेदक के हस्ताक्षर*

2.

हल्का पटवार जाँच रिपोर्ट*

श्रीमान् मुताबिक जाँच, गवाहों एवं शपथ पत्र के आधार पर आवेदक श्री/श्रीमती/कुमारी

पुत्र/पुत्री श्री

निवासी

के/की हैं। यह अल्पसंख्यक समुदाय के वर्ग/समुदाय

के/की सदस्य हैं।

प्रार्थी का राशन कार्ड/मतदाता पहचान पत्र नम्बर

दिनांक

हस्ताक्षर पटवारी

हल्का

** जो लागू नहीं हो, काट दे।

* स्टार लगे हुए कॉलम भरना आवश्यक है।

3.

प्रमाण-पत्र

(i) गवाह* :

मैं पुत्र/पुत्री श्री
निवासी
विभाग का नाम पद पर कार्यरत
हूँ एवं शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि,
प्रार्थी/प्रार्थीया पुत्र/पुत्री श्री
निवासी
को गत वर्षों से भली प्रकार से जानता हूँ यह अल्पसंख्यक समुदाय के वर्ग/समुदाय
के/की सदस्य है, तथा उनके द्वारा संलग्न बयान मेरे समक्ष दिया गया है जो पूर्ण सत्य है।

(हस्ताक्षर गवाह/उत्तरदायी व्यक्ति)

(ii) गवाह* :

मैं पुत्र/पुत्री श्री
निवासी
विभाग का नाम पद पर कार्यरत
हूँ एवं शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि,
प्रार्थी/प्रार्थीया पुत्र/पुत्री श्री
निवासी
को गत वर्षों से भली प्रकार से जानता हूँ यह अल्पसंख्यक समुदाय के वर्ग/समुदाय
के/की सदस्य है, तथा उनके द्वारा संलग्न बयान मेरे समक्ष दिया गया है जो पूर्ण सत्य है।

(हस्ताक्षर गवाह/उत्तरदायी व्यक्ति)

4. नोट :- आवेदन पत्र के साथ निम्न प्रमाण पत्र की प्रतियाँ संलग्न करें :-

आवेदक की नवीनतम फोटो जिसे आवेदन पत्र पर दिये गये स्थान पर चिपकाएं (स्टेपल नहीं करना है) तथा उसे अभिशंषा करने वाले उत्तरदायी व्यक्ति से सत्यापित करावें।

आवेदन पत्र में दिये गये शपथ पत्र को अभिशंषा करने वाले उत्तरदायी व्यक्ति (राजपत्रित अधिकारी)/नोटरी पब्लिक/मजिस्ट्रेट से सत्यापित करावें।

मूल निवास प्रमाण पत्र, शिक्षा प्रमाण-पत्र, राशन कार्ड एवं फोटो पहचान पत्र की प्रमाणित प्रति।

दो उत्तरदायी व्यक्तियों के प्रमाण पत्र यथा – संसद सदस्य/विधान सभा सदस्य/राजकीय अधिकारी-कर्मचारी/जिला प्रमुख/प्रधान/जिलापरिषद सदस्य/सरपंच/ग्राम सेवक/पटवारी/महापौर(सचिव)/नगर निगम सदस्य/नगर पालिका अध्यक्ष/स्कूल के हैड मास्टर/संबंधित पी.एच.सी./सी.एच.सी. के डॉक्टर /बी.डी.ओ./सहायक अभियन्ता।

** जो लागू नहीं हो, काट दे।

* स्टार लगे हुए कॉलम भरना आवश्यक है।

5.

शपथ-पत्र*

मैं पुत्र / पुत्री श्री

निवासी

गाँव / शहर तहसील जिला

राजस्थान का / की हूँ। मैं शपथ पूर्वक बयान करता / करती हूँ कि -

(1) मैं राजस्थान के अल्पसंख्यक समुदाय की वर्ग / समुदाय का / की सदस्य हूँ।

(2) यह कि मैं एवं मेरा परिवार जन्म से ही वर्ग / समुदाय के हैं। मेरा जन्म दिनांक

को स्थान में हुआ था तथा जन्म के उपरान्त मैंने आज तक किसी भी प्रकार से धर्म परिवर्तन नहीं किया है।

(3) यह कि मैं भारत सरकार की अधिसूचना क्रमांक एफ.1/11/93 एम.सी.(डी) दिनांक 23-10-1993 के द्वारा

अधिसूचित राजस्थान राज्य के लिये अल्पसंख्यक वर्ग / समुदाय की अधिकृत व अधिसूचित सूची में सम्मिलित वर्गों में से वर्ग / समुदाय के / की सदस्य / सदस्या हूँ व मूलरूप से जिले राजस्थान का / की स्थाई निवासी हूँ।

(4) मैं उपरोक्त प्रकरणों की साक्ष्य हेतु आवश्यक प्रमाण / साक्ष्य उपलब्ध कराने को तैयार हूँ।

(5) मैं राजस्थान राज्य का / की मूल निवासी हूँ तथा मैं अपने परिवार के साथ उक्त पते पर निवास कर रहा / रही हूँ।

(6) यह कि मैंने किसी भी जिला / प्रदेश / तहसील / उपखण्ड से अल्पसंख्यक समुदाय का प्रमाण पत्र नहीं बनवाया है।

(7) यह कि यह शपथ पत्र मैं, अपने नाबालिग पुत्र / पुत्री के नाम का अल्पसंख्यक समुदाय का प्रमाण पत्र प्राप्त करने के लिए प्रस्तुत कर रहा हूँ।

हस्ताक्षर शपथग्रहिता

सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथग्रहिता सत्यापित करता / करती हूँ कि शपथपत्र में अंकित समस्त इबारत मेरी जानकारी में सही व सत्य है इसमें कुछ भी नहीं छिपाया है। ईश्वर मेरा साक्षी है।

हस्ताक्षर शपथग्रहिता

(अभिशांषा करने वाले उत्तरदायी व्यक्ति के हस्ताक्षर)

** जो लागू नहीं हो, काट दे।

* स्टार लगे हुए कॉलम भरना आवश्यक है।