

प्रार्थना पत्र वृद्धावस्था पेन्शन/अपाहिज/अपंग एवं अन्य व्यक्तियों की पेन्शन प्राप्त करने हेतु

जिला –
तहसील –
गांव/शहर

1. प्रार्थी का नाम –
2. पुरुष/स्त्री –
3. पिता या पति का नाम –
4. पता –
5. आयु प्रार्थना पत्र देने की तारीख पर
आयु सम्बन्धित प्रमाण असल अथवा नकल है/नहीं है

6. पहिचान के निशान (1)
(2)
7. प्रार्थी के रिश्तेदार का विवरण –

अ. पुत्र का	नाम	आयु
ब. पुत्र का पुत्र	नाम	आयु
स. पत्नि/पति	नाम	आयु

टिप्पणी – सम्बन्धित कॉलम आयु के साथ भरे जावे/अन्य काट दिये जावे।

ख. पुत्र में सौतेले बेटे को सम्मिलित नहीं किया जाता है।

8. क्या रिश्तेदारों/रिश्तेदार के आमदनी या आमदनी का साधन
9. क्या कोई रिश्तेदार खोया हुआ है ? अगर ऐसा है तो उसका विवरण नाम, उम्र, तारीख जिससे वह खोया हुआ है आदि।
10. क्या कोई रिश्तेदार पूर्ण रूप से अपनी आजीविका कमाने के अयोग्य है।
11. मैं प्रमाणित करता हूँ कि –
 1. मेरे कोई आमदनी का साधन आजीविका नहीं है
 2. मैंने इस सम्बंध में पेन्शन प्राप्ति हेतु प्रार्थना-पत्र दिया है/नहीं दिया है।
 3. राजस्थान का निवासी है। मैं गत वर्षों से राजस्थान में स्थाई रूप से निवास कर रहा हूँ।
 4. उपरोक्त विवरण जो मैंने दिया है वह सही है।

प्रार्थी के हस्ताक्षर
के

स्थान :
दिनांक :

दाहिने/बांये हाथ के अंगूठे का निशान

अगर प्रार्थी उन्नत/पूर्णतया/अस्वस्थ होने की दशा में हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान लगाने में असमर्थ हो तो संरक्षक जो पेंशन से प्रार्थी का का निर्वाह करने का इकरारनामा देता हूँ प्रार्थना पत्र पर हस्ताक्षर कर सकेगा।

- 12- प्रमाण पत्र— यह प्रमाण पत्र किसी लोकसभा/राज्यसभा/नगर पालिका/निगम के सदस्य या सरपंच/प्रधान संचालक समिति, प्रमुख, जिला परिषद या राजपत्रित अधिकारी/राज्य या भारत सरकार द्वारा दिया जावेगा। मैं श्री/श्रीमती पुत्र/पुत्री को गत वर्ष से जानता हूँ। इनके पहिचान के निम्नलिखित निशान है।

- (1)
- (2)

वह स्वास्थ्य विक्षिप्त है।

जहां तक मेरी जानकारी है इस आवेदन में दिये गये विवरण सही है।

दिनांक :

प्रमाण पत्र देने वाले के हस्ताक्षर
पद एवं पूरा पता

CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती पुत्र
श्रीजाति आयु निवासी
..... है। मैं इन्हें पिछले वर्ष से जानता हूं। जिनके हस्ताक्षर के निशान निम्न प्रकार है।
इनको वृद्धावस्था पेंशन देने की सिफारिश करता हूं।

सरपंच
ग्राम पंचायत

CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती पुत्र
श्रीजाति आयु निवासी
..... का रहने वाला/वाली है इनके नाम पर इस ग्राम में बीघा भूमि
है/भूमिहीन है। उनके खाने का कोई स्रोत नहीं है।

पटवार स्थल

AGE CERTIFICATE

This is to certify that Shri/Smt W/o
or S/o ShriVillage
..... if about year of age and his/her statement and
apperance.

Date

Medical Officer

AGE CERTIFICATE

Certified that the age of Shri/Shrimati W/o
or S/o Shri as on recorded in Assembly Electrol Roll
.....ward Part No. Page No.
..... Serial No. In Year

He/She is personally known to me and his/her present age is year.

Medical Officer
Govt. Hospital
.....

DECLARATION

I declare that I do not posses school certificate and my name is not entered in Register of Birth maintained by Municipal Board or Panchayat as such I am giving in proof of age on the basis of lastest Assembly Electrol Roll, S D O's Certificate.

Signature of Destituter
.....

CERTIFICATE

I/We certify that I/We am/are not in receipt of maintenance allowance Rs.....
from the consolidated fund of State of Rajasthan/Central/Govt./Other State/Local fund
institution or from funds of Statutory Bodies corporation/Private/Bodies/Institution or any other
source.

Delete which is not applicable.

Signature of Destituter
.....

THREE
DESTITUTER

Signature or Thumb Impression of the
Name

ATTESTED

- 1.
- 2.
- 3.

Member

Rajasthan Legialative Assembly

PART II OF FORM OAP I

Report of the Enquiry office

I have made necessary enquiries as under required the result of verification stated in the application are as under :-

1 Age :

- i Comments on proof of age result of physical verification
- ii Age estimated by appearance
- iii Age as stated by responsible person of village neighbour relatives Patwari Panch etc.

2 Source of Income :

- i Has any tangible property like impose agriculture land etc.
- ii Whether he is in receipt income from agriculture, rent businness, trade of
- iii What has been his source of subsistence of livelihood so far ?
- iv any other information of particulars that has concerned or brought to his notice as a result of enquiry

3 Particulars of Relation of Applicant :

- i Name of son, son's wife/husband their age and sources of income particulars of employment etc.
- ii Are relatives totally incapable to earn livelihood or not ? give details of disabilities.

4 Any pension Allowance Grant :

is he in receipt of any pension, allowance financial assistance ? if so, give full details regarding amount of pension allowance etc. and other necessary particulars.

5 Any pther information :

6 Recommendation of the Enquiry officer

Grant of Old Age Pension till death/upto
is/is not recommended
reason for rejection in case are so follows.

Date :

Signature of the Enquiry officer

(Strike out whichever is not applicable)

Place :