



Social Security and Women & Child Development Department/ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਇਸਤਰੀ ਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ

Application For National Family Benefit Scheme/ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਲਾਭ ਸਕੀਮ ਲਈ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ

For Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

RTS Service Code: 104

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

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ		Self Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ		
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ		
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ		
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ		
4. Name / ਨਾਂ *		
5. Gender / ਲਿੰਗ *	<input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> Female / ਔਰਤ	
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ	7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)	
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ		
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *		
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ		
11. Address / ਪਤਾ *		
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ	District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *	
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ	13. Spouse Name / ਪਤੀ /	
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ	15. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *	
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ		
17. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)	Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ	



18. Below Poverty Line (B.P.L.) Card
Number / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ. ਪੀ. ਐਲ.)

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
1.	Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ
2.	Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ
3.	Mode of Delivery / ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ <input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post / ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
4.	Application Processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫ਼ਤਰ
5.	Applicant's Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ
6.	Applicant's Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ
7.	Applicant's relation with beneficiary/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ

National Family Benefit Scheme / ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪਰਿਵਾਰ ਹਿਤਕਾਰੀ ਯੋਜਨਾ			
		Fill in English	ਪੰਜਾਬੀ ਵਿਚ ਭਰੋ
1.	Deceased's Name / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਨਾਂ (English) *		
2.	Deceased's Name / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਨਾਂ (ਪੰਜਾਬੀ) *		
3.	Father/ Husband Name of Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਿਤਾ / ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ (English) *		
4.	Father/ Husband Name of Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਿਤਾ / ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ (ਪੰਜਾਬੀ) *		
3.	Age at time of death / ਮੌਤ ਦੇ ਸਮੇਂ ਉਮਰ		
4.	Date of Death / ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ		

Details of Below Poverty Line (B.P.L.) Family / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ.ਪੀ. ਐਲ.) ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
1.	Years of issue of Below Poverty Line (B.P.L.) number / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ. ਪੀ. ਐਲ.) ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦਾ
2.	Place of issue of Below Poverty Line (B.P.L.) number / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ. ਪੀ. ਐਲ.) ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਅਸਥਾਨ
3.	Family ID number / ਪਰਿਵਾਰ ਆਈ ਡੀ ਨੰਬਰ
4.	Member ID number / ਮੈਂਬਰ ਆਈ ਡੀ ਨੰਬਰ
5.	Recommendation mentioned as per application form / ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਜਿਵੇਂ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਹੋਇਆ ਹੈ

Part – 3 List of Required Documents/ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ

Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	Scanned Copy of Death Certificate / ਮੌਤ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਸਕੈਨ ਕਾਪੀ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
2.	Self Declaration / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ

I confirm that I have been residing in India for at least 182 days in the preceding 12 months & information (including biometrics) provided by me to the UIDAI is my own and is true, correct and accurate. I am aware that my information including biometrics will be used for generation of Aadhaar and authentication. I understand that my identity information (except core biometric) may be provided to an agency only with my consent during authentication or as per the provisions of the Aadhaar Act. I have a right to access my identity information (except core biometrics) following the procedure laid down by UIDAI. /ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋਘੱਟ 182 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਠੀਕ ਵਾ ਦਰੁੱਸਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਚੋਰਾਨ ਮੇਰੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ), ਕਿਸੇ ਵੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਵਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਪਣਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਸ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਲ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੇਰ ਤੇ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

Citizen's Signature / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਪਾਤਰਤਾ :--

1. ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਮੁਖ ਕਮਾਉ (ਇਸਤਰੀ ਜਾਂ ਪੁਰਸ਼) ਮੈਂਬਰ ਉਹ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸ ਦੀ ਆਮਦਨ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਬਾਕੀ ਕਮਾਉ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਹੋਵੇਗੀ |
2. ਮੁਖ ਕਮਾਉ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਮੌਤ ਸਮੇਂ ਉਮਰ 18 ਤੋਂ 64 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਵਿਚਾਰੀ ਜਾਵੇਗੀ |
3. ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ (B.P.L) ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਰਹਿ ਰਹੇ ਬਿਨੈਕਾਰ, ਇਸ ਸਕੀਮ ਸਬੰਧੀ ਅਧੀਨ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਣਗੇ |

ਨੋਟ:- ਇਹ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਫਸਰਾਂ ਦੇ ਦਫਤਰਾਂ ਤੋਂ ਮੁਫਤ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ |



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>2. Is any vague information is being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>3. Is the space provided in the form is sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		