

बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016 के अधीन उचित मूल्य की अनुसूची - 2
 (स्वयं सहायता समूह, महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों के लिए)

अनुज्ञापन प्राधिकारी का पदनाम
 एवं कार्यालय का पता

1. महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों/स्वयं सहायता समूह की विभिष्टियाँ

- (क) नाम एवं प्रकार :
 (ख) निबंधन संख्या एवं वर्ष :
 (ग) (स्वयं सहायता समूह के लिए गठन का वर्ष वर्तमान अडिग के साथ) कार्यालय का पता
 (घ) मुख्य पेशा एवं कार्यक्षेत्र :
 (ङ) प्रबन्ध समिति के अध्यक्ष/प्रधान एवं सदस्यों का विवरण :
 (च) (निर्वाचन प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें) अधिक्रमित होने की स्थिति में नियुक्त प्रशासक का नाम एवं पदनाम का उल्लेख करें:

2. उचित मूल्य की दुकान का विवरण जिसके लिये अनुज्ञप्ति अपेक्षित है :-

3. महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों/स्वयं सहायता समूह की प्रबंध समिति के द्वारा आवेदन करने हेतु प्राधिकृत व्यक्ति से सम्बन्धित सूचनाएँ :-

- (क) नाम :
 (ख) पिता/पति का नाम :
 (ग) स्थायी पता :
 (घ) पत्राचार का पता :
 (ङ) फोन नं०/मोबाईल नं०/
 ई-मेल पता :

4. आरक्षण का दावा हो, तो आरक्षण वर्ग का उल्लेख करें एवं प्रबंध समिति के प्रधान सहित सभी सदस्यों की जाति का प्रमाण पत्र संलग्न करें

5. व्यवसाय स्थल का विवरण :-

- (क) मकान / दुकान संख्या :
 (ख) होस्टिंग नं० :
 (ग) क्षेत्रफल :
 (घ) खाता नं०....., खेसरा नं० :
 (ङ) चौहद्दी :
 (च) मुहल्ला / वार्ड नं० :
 (छ) ग्राम / शहर :
 (ज) थाना :
 (झ) जिला :
 (ञ) गोदाम की भंडारण क्षमता :

6. दुकान या गोदाम का स्थल अपना है या किराया का ? अगर अपना है तो दस्तावेजों की अभिप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें और अगर किराया का है तो किराया के इकरारनामा की अभिप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें।

आवेदक का
 अभिप्रमाणित
 फोटो

7. यदि महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों या स्वयं सहायता समूह के पास पूर्व से अन्य किसी कारोबार की अनुज्ञप्ति है, तो इसका विवरण दे महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियों/स्वयं सहायता समूह के पास उपलब्ध चलती पूंजी का विवरण :-
(आवेदन की तिथि को बैंक खातों एवं उनमें उपलब्ध राशि का विवरण दे)

में एतद्वारा को पारित प्रस्ताव संख्या द्वारा अधिकृत किये जाने के आलोक में घोषणा करता/करती है कि उपर्युक्त वर्णित विशिष्टियों मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास में सही हैं एवं उनमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है ।

मैं, यह भी घोषणा करता हूँ कि की प्रबंध समिति ने "बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016" के प्रावधानों को पढ़/समझ लिया है तथा वह उनका पालन करने के लिए सहमत है ।

सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह के
प्रधान का प्रतिहस्ताक्षर

नाम

पदनाम

सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह
का नाम

आवेदन करने हेतु प्राधिकृत
व्यक्ति का हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह
का नाम