

प्रपत्र-ब

राजस्थान सरकार
खाद्य एवं नागरिक आपूर्ति विभाग

आवेदन संख्या/दिनांक

.....

एपीएल/स्टेट बीपीएल/बीपीएल/अन्त्योदय राशन कार्ड में जारी यूनिटों में संशोधन, पता परिवर्तन एवं डुप्लीकेट राशन कार्ड बनाये जाने का आवेदन फार्म

1. सामान्य विवरण - '* ' चिन्हित सूचना आवश्यक रूप से भरी जानी है।

राशन कार्ड संख्या (12 डिजिट)													फोटो आवेदक (मुखिया)
राशन कार्ड में दर्ज मुखिया का नाम													
मुखिया के पिता का नाम							माता का नाम						
मोबाइल नम्बर													
ई-मेल पता													
राशन कार्ड में दर्ज पता	मकान नम्बर/मकान का नाम						मौहल्ला/कॉलोनी/लैंड मार्क/लोकैलिटी						आवेदक के हस्ताक्षर
*पंचायत समिति : (केवल ग्रामीण क्षेत्र हेतु लागू)	*ग्राम पंचायत : (केवल ग्रामीण क्षेत्र हेतु लागू)						*ग्राम/वार्ड सं. : (केवल ग्रामीण क्षेत्र हेतु लागू)						
*नगर निगम/नगरपालिका/परिषद : (केवल शहरी क्षेत्र हेतु लागू)	*नगर निगम/नगर परिषद/परिषद का वार्ड नं. : (केवल शहरी क्षेत्र हेतु लागू)						*जिला : पिन नम्बर						

2. मेरा उक्त राशनकार्ड उचित मूल्य दुकान सं.....नाम दुकानदार.....का था जो विरूपित हो/गुम/फट गया है। अतः डुप्लीकेट जारी करें। खोये हुए राशन कार्ड की फोटो प्रति/कटा-फटा राशन कार्ड संलग्न है। खोया हुआ राशन कार्ड मिलने पर मैं उसका दुरुपयोग नहीं करूंगा/करूंगी। मैंने राशन कार्ड खोने की सूचना भी सम्बन्धित उचित मूल्य दुकानदार को दे दी है।

3. मैं निवास स्थान बदलने के कारण राशन कार्ड में दर्ज पता परिवर्तन हेतु आवेदन करता/करती हूँ। कृपया निम्नानुसार मेरे राशन कार्ड में दर्ज पता परिवर्तित करें-

राशन कार्ड में परिवर्तन करने के सम्बन्ध में नया पता : '* ' चिन्हित सूचना आवश्यक रूप से भरी जानी है।	मकान नम्बर/मकान का नाम	मौहल्ला/कॉलोनी/लैंड मार्क/लोकैलिटी
*पंचायत समिति : (केवल ग्रामीण क्षेत्र हेतु लागू)	*ग्राम पंचायत : (केवल ग्रामीण क्षेत्र हेतु लागू)	*ग्राम/वार्ड सं. : (केवल ग्रामीण क्षेत्र हेतु लागू)
*नगर निगम/नगरपालिका/परिषद : (केवल शहरी क्षेत्र हेतु लागू)	*नगर निगम/नगर परिषद/परिषद का वार्ड नं. : (केवल शहरी क्षेत्र हेतु लागू)	*जिला : पिन नम्बर
बिन्दु 3 में जिस मकान का पता दिया है वह मेरी निजी सम्पत्ति/कच्ची बस्ती सर्वे युक्त सम्पत्ति है/मैं किराये के मकान में निवास करता/करती हूँ।		

या राजस्थान राज्य से बाहर निवास करने के कारण समर्पण प्रमाण-पत्र प्राप्त करने के लिए आवेदन करता/करती हूँ।

4. मैं निम्नांकित नामों को सम्मिलित करने के लिए आवेदन करता/करती हूँ-

क्र. सं.	नाम*	माता का नाम*	पिता का नाम*	जीवन साथी का नाम यदि विवाहित है तो	लिंग* M/F/ Other	जन्म दिनांक*	मुखिया से संबंध*	यूनिक आईडी UID/आधार क्रमांक	विकलांग (हां/ना)	विधवा/परित्यक्ता (हां/ना)
1.										
2.										
3.										
4.										

नोट - '* ' चिन्हित सूचना आवश्यक रूप से भरी जानी है। परिवार में सदस्यों की संख्या अधिक होने पर क्रम सं. 4 से आगे की सूचना अलग पृष्ठ पर पते के साथ देवें।

5. मैं निम्नांकित नामों को मेरे परिवार राशन कार्ड से घटाने/समर्पण प्रमाण-पत्र प्राप्त करने के लिए आवेदन करता/करती हूँ-

क्र. सं.	नाम*	लिंग* M/F/Other	मुखिया से संबंध*	घटाने का कारण	समर्पण प्रमाण-पत्र कहाँ के लिए जारी करना है
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

नोट - '* ' चिन्हित सूचना आवश्यक रूप से भरी जानी है। परिवार में सदस्यों की संख्या अधिक होने पर क्रम सं. 6 से आगे की सूचना अलग पृष्ठ पर पते के साथ देवें।

हस्ताक्षर आवेदक

