राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा योजना की जाँच रिपोर्ट (शहरी क्षेत्र हेतु)

प्रार्थी श्री.. पुत्र/पुत्री/पत्नि... जाति...निवासी.. नगरपालिका .... तहसील .... द्वारा प्रस्तुत अपील प्रार्थना पत्र की निम्नांकित कमेटी द्वारा संयुक्त रूप से मौका स्थिति एवं रिर्कोड के आधार पर जांच की गई। जांच अनुसार प्रार्थी के परिवार का मुखिया श्री/श्रीमती .... पुत्र/पत्नि.. है तथा प्रार्थी का परिवार खाद्य एवं नागरिक आपूर्ति विभाग जयपुर की अधिसूचना दिनांक 27.09.2018 के तहत समावेश की श्रेणी .... के अन्तर्गत खाद्य सुरक्षा योजना में समावेश की पात्रता बाबत् उक्त विभागीय अधिसूचना दिनांक 27.09.2018 में वर्णित निष्कासन श्रेणी (अपात्र संबंधी) संबंधित बिंदुओं बाबत् जांच रिपोर्ट निम्नानुसार है :–

क्र. स.	निष्कासन श्रेणी (अपात्रता संबंधी)	**जाँच रिपोर्ट (बिन्दु संख्या 2 से 7 में हाँ अथवा नही भरे।**
1	प्रार्थी समावेशन सूची की कौनसी श्रेणी में आता है :– अन्त्योदय/बीपीएल/स्टेट बीपीएल/अन्नपूर्णा/सा.सु.योजना के पेंशनर /घुमन्तु व अर्द्ध घुमन्तु जाति/वनाधिकार पट्टाधारक /पंजीकृत निर्माण श्रमिक/आस्था कार्ड धारी/एड़स पीडित परिवार/कचरा बीनने वाले परिवार/शहरी घरेलू कामकाजी महिलाएँ/गैर सरकारी सफाई कर्मी/अन्य श्रेणी	(श्रेणी लिखे)
2	क्या प्रार्थी के परिवार में से कोई भी एक सदस्य आयकरदाता है ?	
3	क्या प्रार्थी के परिवार में से कोई भी एक सदस्य सरकारी/अर्द्ध सरकारी/स्वायत्तशासी संस्थाओं में नियमित कर्मचारी/अधिकारी है अथवा एक लाख रूपये वार्षिक से अधिक पेंशन प्राप्त करता है?	
4	क्या प्रार्थी के परिवार में से किसी भी एक सदस्य के पास चार पहिया वाहन है? (एक वाणिज्यिक वाहन को छोडकर, जो कि जीविकोपार्जन के उपयोग में आता है)	
5	क्या प्रार्थी के परिवार के सभी सदस्यों के नाम/स्वामित्व में कुल कृषि भूमि लघु कृषक हेतु निर्धारित सीमा (2 हेक्टेयर) से अधिक है ?	
6	क्या प्रार्थी के परिवार के सभी सदस्यों की कुल आय एक लाख रूपये वार्षिक से अधिक है?	
7	क्या प्रार्थी के परिवार के पास नगरपालिका क्षेत्र में 1500 वर्ग फीट से अधिक क्षेत्रफल में निर्मित पक्का आवासीय/व्यावसायिक परिसर है? (कच्ची बस्ती को छोड़कर)	
8	प्रार्थी के परिवार का 12 अंकीय राशनकार्ड सख्या एवं सदस्य संख्या	
9	प्रार्थी के परिवार के सभी सदस्यों के नाम :–	

प्रमाणीकरण

हम निम्न हस्ताक्षरकर्ता यह प्रमाणित करते है कि उक्त आवेदक के एनएफएसए अपील प्रार्थना पत्र की जाँच हमारे द्वारा आवेदक के निवास स्थान पर जाकर की गई है तथा जाँच के आधार पर कि आवेदक व उसके परिवार हेतु, उपर्युक्त वर्णित बिन्दु संख्या 2 से 7 में वर्णित निष्कासन श्रेणी (अपात्र संबंधी) की उक्त जाँच रिपोर्ट के आधार पर, खाद्य सुरक्षा योजना में शामिल करने/नही करने हेतु निम्नानुसार अनुशंषा की जाती है।

(अनुशंषा : पात्र/अपात्र) **(अनुशंषा : पात्र/अपात्र)**

अधिशाषी अधिकारी नगरपालिका.............. **पटवारी ....**