

आर्थिक रूप से कमजोर वर्गों (Economically Weaker Sections) के लिए राजस्थान सरकार के अधीन पदों और सेवाओं के लिए नौकरियों एवं शैक्षणिक संस्थाओं में प्रवेश हेतु आरक्षण के लिए Income & Asset Certificate प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदक की  
फोटो

सेवामे,

.....  
.....  
.....

महोदय,

मैं निवेदन करता /करती हू कि मुझे राज्य सरकार के अधीन सिविल पदों और सेवाओं एवं शैक्षणिक संस्थाओं में प्रवेश हेतु आर्थिक रूप से कमजोर वर्गों के लिए आरक्षण के संबंध में प्रमाण पत्र जारी करवाने का कष्ट करावे। मेरे द्वारा निम्न प्रकार से सूचनाएं प्रेषित हैं:-

आवेदक का आधार कार्ड नंबर - .....

1. आवेदक का पूरा नाम(हिंदी में)- ..... आवेदक का पूरा नाम(अंग्रेजी में)-.....  
(बड़े अक्षरों में)
2. जन्मतिथि-.....जन्मस्थान-.....उम्र-.....
3. निवास स्थान का पूर्ण पता- .....  
(क) वर्तमान पता- .....  
.....  
(ख) स्थाई पता- .....  
.....  
फोन नंबर - .....मोबाइल नंबर.....
4. आवेदक का धर्म-.....जाति-.....उप जाति-.....
5. क्या आवेदक की जाति भारत सरकार/ राज्य सरकार द्वारा अधिसूचित अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ी जाति में से किसी भी जाति में सम्मिलित है या नहीं(हाँ या नहीं) यदि है तो कौनसी जाति-जाति का नाम लिखे-  
.....
6. लिंग- पुरुष/महिला वैवाहिक स्थिति- विवाहित/अविवाहित
7. पिता का नाम(हिंदी में)- .....पिता का नाम(अंग्रेजी में)-.....
8. माता का नाम(हिंदी में)- ..... माता का नाम(अंग्रेजी में)-.....
9. पति का नाम(हिंदी में)- .....पति का नाम(अंग्रेजी में)-.....
10. पत्नी का नाम(हिंदी में)-..... पत्नी का नाम(अंग्रेजी में)-.....
11. पिता-माता-पति की प्रास्थिति-

(क) संवैधानिक पद

(ख) पद नाम

	पिता		माता	
	पिता	माता	पति	पत्नी

(ग) सरकारी सेवाये-

(1) केन्द्रीय/राज्य

(अ) पद नाम एवं विभाग का नाम-

(ब) वेतनमान, वर्गीकरण सहित , यदि कोई हो

(स) प्रथम नियुक्ति की तारीख-

- (2) अंतर्राष्ट्रीय संगठन उदाहरणार्थ- संयुक्त राष्ट्र, यूनिसेफ, विश्व स्वास्थ्य संगठन आदि में नियोजन  
 (अ)संगठन का नाम  
 (ब) पद नाम  
 (स) वेतनमान, वर्गीकरण सहित , यदि कोई हो  
 (द) सेवा की कालावधि (दिनांक.....से .....दिनांक तक )
- (3) पब्लिक सेक्टर उपक्रम आदि में नियोजन  
 (अ)संगठन का नाम  
 (ब) पद नाम  
 (स) वेतनमान, वर्गीकरण सहित , यदि कोई हो  
 (द) प्रथम नियुक्ति की तारीख-
- (4) पैरा मिलिट्री बलो को सम्मिलित करते हुए सशस्त्र बल आदि में नियोजन  
 (अ)संगठन का नाम  
 (ब) पद नाम  
 (स) वेतनमान, वर्गीकरण सहित , यदि कोई हो  
 (द) प्रथम नियुक्ति की तारीख-
- (5) व्यवसाय वर्ग (उपरोक्त को छोड़कर) व्यापार, कारोबार एवं उद्योग आदि  
 (अ)उप- जीविका /वृत्ति का विवरण-
- (6) आय/धन- समस्त स्रोतों से कुटुंब की वार्षिक आय-
- (1) कृषि,व्यवसाय व अन्य स्रोतों से आय-
- (2) नौकरी से आय-

**कुल आय राशि रूपयो में (वार्षिक)-**

(घ) अन्य कोई अन्युक्तिया-

में प्रमाणित करता/ करती हूँ कि उपरोक्त विशिष्टियाँ मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है कि मैं आर्थिक कमजोर वर्ग के निर्धारित सभी मापदण्ड को पूरा करता/करती हूँ तथा आरक्षित पदों के लिए विचार किये जाने का पात्र हूँ। चयन के पूर्व या पश्चात किसी भी सूचना के मिथ्या एवं गलत पाए जाने की दशा में या अपात्रता का पता चलने पर, मैं समझता हूँ कि अभ्युक्ति की नियुक्ति एवं प्रवेश रद्दधिकरण होगी,मैं ऐसी कार्यवाही के लिए भी उत्तरदायी होऊंगा जो विधि या नियमों के उपाबंधित की जावे।

भवदीय,

स्थान-

दिनांक-

आवेदक के हस्ताक्षर

**नोट- आवेदन पत्र के साथ निम्नांकित प्रमाण पत्र की प्रतिया आवश्यक रूप से संलग्न की जावे-**

1. आवेदन पत्र में निर्धारित स्थान पर डिजिटल फोटो चिपकाये तथा उसे उत्तरदायी व्यक्ति से सत्यापित करावे।
2. पते की पहचान हेतु आधात कार्ड का नंबर/ राशन कार्ड का नंबर/मतदाता पहचान पत्र का नंबर/ किरायानामा/ गैस कनेक्शन/ बिजली एवं पानी के बिल के K. No. अंकित करे।
3. स्वयं या पिता की जाति के साक्ष्य हेतु प्रमाण पत्र जैसे- भूमि की जमाबंदी/ मूल निवास प्रमाण पत्र/ जन्म प्रमाण पत्र/ नगरपालिका ,विकास प्राधिकरण, नगर विकास न्यास, या ग्राम पंचायत द्वारा जारी भूखण्ड के पट्टे जिसमें जाति अंकित हो की प्रमाणित प्रति (कोई भी दो)।
4. राजकीय कार्मिको को कार्यालयध्यक्ष द्वारा जारी किया गया वेतन से सम्बंधित फॉर्म नंबर - 16 की प्रति।
5. राजकीय उपक्रम/प्राइवेट सेक्टरमें कार्यरत कार्मिको को नियोक्ता द्वारा जारी वार्षिक वेतन विवरण या फॉर्म नंबर - 16 की प्रति।

## आय का घोषणा – पत्र

आवेदन सम्बन्धी आवश्यक सूचना (वैकल्पिक बिन्दु  से चयन करें)

01. प्रार्थी का नाम :	<input type="text"/>	नवीनतम फोटो चिपकायें
02. पिता का नाम :	<input type="text"/>	
03. निवास स्थान का पूर्ण पता :-	<input type="text"/>	
(क) वर्तमान पता :	<input type="text"/>	
(ख) स्थाई पता :	<input type="text"/>	

04. गांव / शहर  तहसील  जिला

05. जन्म दिनांक  जन्म स्थान  उम्र

06. लिंग पुरुष  महिला  वैवाहिक स्थिति विवाहित  अविवाहित

07. धर्म (आवेदक)  जाति  उपजाति

08. क्या आप / आपका परिवार राजस्थान के मूल निवासी हैं ? हाँ  नहीं

09. क्या आप आयकर दाता हैं ? हाँ  नहीं

10. मोबाईल नम्बर

11. पेन कार्ड होने की दशा में पेन कार्ड नम्बर ..... एवं आयकर विभाग की रिटर्न की अद्यतन प्रति संलग्न करें।

12. टिन नम्बर होने की दशा में टिन नम्बर ..... एवं वाणिज्य कर विभाग की रिटर्न की अद्यतन प्रति संलग्न करें।

13. परिवार के सदस्य व उनकी वार्षिक आय का विवरण :-

क्र. स.	सदस्य का नाम	उम्र	मुखिया से सम्बन्ध	आय/व्यवसाय व उसकी प्रकृति	वार्षिक आय (रूपये)

अन्य स्रोत से आय (यथा मकान किराया, ब्याज, पेंशन, शेयर, म्यूचुअल फण्ड) .....

14. उक्त तथ्यों के सत्यापन स्वरूप दो उत्तदायी व्यक्तियों की साक्ष्य प्रमाण पत्र एवं स्वयं का शपथ पत्र संलग्न करें।

मैं तस्दीक करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही हैं ।

दिनांक : .....

स्थान : .....

प्रार्थी के हस्ताक्षर

## शपथ पत्र

नवीनतम फोटो  
चिपकायें

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री .....

उम्र..... वर्ष, निवासी .....तहसील .....जिला .....

राज्य ..... शपथ पूर्वक निम्न बयान करता /करती हूँ कि –

01. यह है कि मुझे व मेरे परिवार की वार्षिक आय (वर्ष ..... ) के प्रमाण स्वरूप में उद्घोषणा करती है ।

02. यह है कि मुझे व मेरे परिवार की वार्षिक आय (वर्ष ..... ) के तथ्यात्मक जानकारी निम्नानुसार है –

क्र.स.	परिवार के सदस्य का नाम	व्यवसाय	प्रार्थी से सम्बन्ध	वार्षिक आय (रुपये में)
1	2	3	4	5
	योग			

03. यह है कि मेरे परिवार के सदस्यों द्वारा धारित भूमि /व नोशनल शेयर के धारित कुल भूमि का विवरण इस प्रकार है –

गांव का नाम	तहसील	खसरा नम्बर	रकबा	सिंचित/असिंचित	वार्षिक आय
1	2	3	4	5	6

04. यह है कि मेरे परिवार मे अन्य स्रोत से आय निम्न प्रकार है –

क्र.स.	आय के अन्य स्रोत (यथा भवन सम्पत्ति किराया, ब्याज,पेंशन, शेयर, म्यूच्यूलफण्ड आदि से आय)	वार्षिक आय
1	2	3
	कुल समस्त वार्षिक आय	चरण(पैरा) 2,3,4 का योग

05. यह है कि मैं शपथ पूर्वक घोषित करता /करती हूँ कि उपरोक्तानुसार मेरे परिवार की कुल/समस्त वार्षिक आय ..... रुपये अक्षरे ..... रुपये हैं।

06. यह है कि मैं शपथ पूर्वक घोषित करता /करती हूँ कि मेरे परिवार के किसी सदस्य ने विगत में उक्त अंकित वार्षिक आय से भिन्न आय किसी प्रयोजनार्थ नहीं दर्शायी है तथा नही इस बाबत कोई आय प्रमाण पत्र प्राप्त किया है।

07. यह है कि मैं शपथ पूर्वक घोषित करता /करती हूँ कि यह तथ्य मेरी जानकारी में है कि इस शपथ पत्र में अंकित तथ्य एवं शपथ पूर्वक उद्घोषित वार्षिक आय का गलत अथवा मिथ्या होना भारतीय दण्ड संहिता के अन्तर्गत दण्डनीय अपराध है।

हस्ताक्षर शपथग्रहिता

## सत्यापन

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि शपथ पत्र की चरण संख्या 1 से 7 मेरी निजी जानकारी से लिखाया गया है जो सही है ! इसमें कोई तथ्य नहीं छुपाया गया है और न ही असत्य लिखा है । ईश्वर साक्षी है ।

हस्ताक्षर शपथग्रहिता

हस्ताक्षर पहचानकर्ता

1. ....
2. ....

(नाम, पता, स्थान व दिनांक सहित)

## प्रमाणीकरण

उपरोक्त शपथकर्ता नाम ..... पिता का नाम .....  
जाति ..... उम्र ..... वर्ष , निवासी ..... ने मेरे समक्ष  
उपस्थित होकर शपथपूर्वक उक्तानुसार अभिकथन किया है जिसे प्रमाणीकृत किया जाता है । प्रार्थी की  
पहचान ..... के द्वारा की गई है ।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण अधिकारी (कार्यपालक मजिस्ट्रेट/नोटेरीपब्लिक)

का नाम व पद मय सील

उत्तरदायी व्यक्तियों के साक्ष्य प्रमाण पत्र

(i) गवाह \*

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री .....

निवासी .....

विभाग का नाम ..... पद.....

पर कार्यरत हूँ एवं शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि

प्रार्थी /प्रार्थीया ..... पुत्र/पुत्री श्री .....

निवासी .....

को भली प्रकार जानता हूँ इनकी वार्षिक आय ..... रुपये है, इसके अलावा प्रार्थी

के पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है।

हस्ताक्षर/उत्तरदायी गवाह

नाम ..... दिनांक .....

(ii) गवाह \*

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री .....

निवासी .....

विभाग का नाम ..... पद.....

पर कार्यरत हूँ एवं शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि

प्रार्थी /प्रार्थीया ..... पुत्र/पुत्री श्री .....

निवासी .....

को भली प्रकार जानता हूँ इनकी वार्षिक आय ..... रुपये है, इसके अलावा प्रार्थी

के पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है।

हस्ताक्षर/उत्तरदायी गवाह

नाम ..... दिनांक .....

नोट:- आवेदक की नवीनतम फोटो जिसे आवेदन पत्र में दिये गये स्थान पर चिपकाएँ (स्टेपल नहीं करना है) तथा उसे अभिशंषा करने वाले उत्तरदायी व्यक्ति से सत्यापित करावें।

\* उत्तरदायी व्यक्ति यथा – ससंद सदस्य/विधानसभा सदस्य/राजपत्रित अधिकारी/ जिला प्रमुख/प्रधान/ प्रधान जिला परिषद सदस्य/ग्राम सेवक/पटवारी/ महापौर/नगर निगम सदस्य/नगर पालिका सदस्य/ स्कूल के हेडमास्टर/ सम्बन्धित पी.एच.सी./ सी.एच.सी. के चिकित्सक/ बी.डी.ओ./ सहायक अभियन्ता।