

अन्य पिछड़े वर्ग के लिये जाति प्रमाण-पत्र हेतु आवेदन पत्र
(अवयस्क की स्थिति में आवेदन पत्र माता/पिता/पालक की ओर से प्रस्तुत किया जाय)

प्रति,

अनुविभागीय अधिकारी,
अनुविभाग

जिला.....(म.प्र.)

महोदय,

निवेदन है कि मुझे/मेरे पुत्र/पुत्री को राज्य शैक्षणिक संस्थाओं में प्रवेश एवं सेवाओं में अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण/शासन द्वारा देय अन्य सुविधाओं का लाभ प्राप्त करने के लिये जाति प्रमाण पत्र की आवश्यकता है। इस संबंध में मेरे द्वारा निम्नानुसार जानकारी प्रस्तुत है:-

1. (अ) आवेदक का पूरा नाम
- (ब) आवेदक के पिता का पूरा नाम
2. उस व्यक्ति का नाम एवं आवेदक से संबंध जिसके लिये प्रमाण-पत्र की आवश्यकता है। नाम :
- पिता का नाम:
- जन्म तिथि:
- आवेदक से संबंध:
3. धर्म
4. जाति एवं उप जाति
5. सरनेम
6. निवास का पूरा पता
- (ग्राम/नगर, पटवारी हल्का नम्बर, तहसील जिला सहित)
- (अ) वर्तमान पता:
- (ब) स्थाई पता:
7. आवेदक/आवेदक का परिवार मध्यप्रदेश में कब से निवासरत है?
8. यदि उक्त कॉलम नं.-6 में उल्लेखित तिथि अधिसूचना क्रमांक एफ 8-7-पच्चीस-4-64 दिनांक 26-12-1984 जारी होने के बाद की है तो :-
- (अ) मध्यप्रदेश में आने के पूर्व कि स्थिति में निवास का पूरा पता
- (ब) माता/पिता को जाति प्रमाण पत्र कहाँ से जारी हुआ है
- (स) यदि आवेदक ने मध्यप्रदेश में ही स्थान परिवर्तन किया है तो कहाँ-कहाँ रहे उसका पता एवं अवधि
9. राज्य शासन द्वारा घोषित की गई अन्य पिछड़े वर्ग की अनुसूची में जाति/उपजाति/वर्ग समूह का क्रमांक, (यदि ज्ञात हो तो)
10. व्यवसाय माता, पिता/पति यदि निम्नांकित में से कोई पद धारण करते हो तो जानकारी दी जाए :-

	स्थिति	माता	पिता/पति
क्र.	संवैधानिक पद		
	पदनाम		
ख	शासकीय सेवा (केन्द्र/राज्य)		
	पदनाम		
	वेतनमान (पद की श्रेणी सहित, यदि हो)		
	पद पर नियुक्ति का दिनांक		
	प्रथम श्रेणी के पद पर पदोन्नति के समय आयु		
ग	सार्वजनिक उपक्रमों आदि में सेवा		
	संगठन का नाम		
	पदनाम/श्रेणी		
	वेतनमान		
	पद में नियुक्ति की तिथि		
घ	अन्तर्राष्ट्रीय संगठन यथा विश्व स्वास्थ्य संगठन, संयुक्त राष्ट्र संगठन एवं यूनीसेफ आदि की सेवा		
	संगठन का नाम		
	पदनाम		
	सेवा अवधि (तिथि अंकित करें दिनांक से तक)		
ङ	मृत्यु/स्थायी अक्षमता		
	अधिकारी की मृत्यु/स्थायी रूप से अयोग्य हो जान से सेवा से हटने की तिथि		
	स्थायी अयोग्यता का विवरण		
च	सशस्त्र सेना अथा अर्द्ध सैनिक बल (इस श्रेणी में ऐसे व्यक्ति सम्मिलित नहीं है जो सिविल पद धारण करते हो)		
	पदनाम		
	वेतनमान		

11. यदि व्यापार/उद्योग/व्यवसाय या अशासकीय सेवा करते हो तो उसका विवरण

- (क) स्वयं का व्यवसाय (यदि वयस्क हो तो) आय
- (ख) माता का व्यवसाय आय
- (ग) पिता/पति का व्यवसाय आय

12. सम्पत्ति का स्वामी

- (अ) कृषि भूमि (माता, पिता एवं अवयस्क बच्चों के) स्वामित्व में

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| (1) सिंचित भूमि का क्षेत्र | स्थान |
| (2) असिंचित भूमि का क्षेत्र | स्थान |
| (3) वृक्षारोपण का क्षेत्र | स्थान |

(उपरोक्त को राजस्व अधिकारी द्वारा प्रमाणित किया जाए, जो तहसीलदार के पद से निम्न स्तर का न हो)

(ब) शहरी क्षेत्र में अथवा शहरी जमाव (Urban agglomeration) में भवन सम्पत्ति अथवा रिक्त भू-खण्ड

- (1) सम्पत्ति का स्थान
- (2) सम्पत्ति का विवरण
- (3) सम्पत्ति के उपयोग का प्रयोजन

13. आय/सम्पत्ति (Income/wealth) -

- 1 सभी स्तरों से परिवार की वार्षिक आय :
(कृषि वेतन एवं कृषि आय को छोड़कर)
- 2 क्या आवेदक करदाता है? (हाँ/नहीं) :
(यदि हाँ तो गत तीन वर्षों की आय का विवरण की प्रति संलग्न की जाए)
3. क्या आवेदक पर सम्पत्ति कर अधिनियम :
के प्रावधान लागू होते हैं? (हाँ/नहीं)
- 4 अन्य कोई विवरण :

टीप :- (1) जाति तथा निवास के प्रमाण हेतु संबंधित सरपंच/पार्षद/नगरीय निकाय के अध्यक्ष/विधायक/सांसद में से किसी एक के प्रमाण पत्र के अतिरिक्त अपने परिवार के सदस्य पिता/माता/भाई/बहिन/दादा का जाति प्रमाण पत्र शिक्षा संबंधी प्रमाण पत्र/शासकीय अर्द्धशासकीय सेवा का रिकार्ड/राशन कार्ड/अचल सम्पत्ति का रिकार्ड यदि उपलब्ध हो तो संलग्न करें। अन्यथा राजस्व अधिकारी पंचायत/वार्ड रिकार्ड से पुष्टि करें।

(2) आवेदक/ उनके पालक/ अभिभावक स्वयं सुनिश्चित करेंगे कि वे जिस जाति के प्रमाण पत्र की मांग कर रहे हैं उसकी पात्रता रखते हैं। यदि किसी प्रकरण में यह साबित होता है कि आवेदक द्वारा कूटचित दस्तावेजों के आधार पर जाति प्रमाण पत्र प्राप्त किया है तो उस जाति प्रमाण पत्र के आधार पर प्राप्त की गई सुविधा से तत्काल वंचित किया जाए उसकी ब्याज सहित वसूली की जाए और दण्डात्मक कार्यवाही भी की जा सकेगी।

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य है एवं मैं अन्य पिछड़े वर्ग में "कीमीलेयर" (सम्पन्न वर्ग) की परिधि में नहीं आता हूँ और इस प्रकार अन्य पिछड़े वर्ग के लिये आरक्षण तथा अन्य घोषित सुविधाएं प्राप्त करने की पात्रता धारण करता हूँ। मैं भली-भांति जानता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य/गलत पायी जाती है तो विधि एवं नियमों के अधीन उपरोक्त टीप के क्रमांक (2) शीर वर्णित कार्यवाही की जा सकती है, जिसके लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा।

स्थान :

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर एवं

नाम, पता तथा फोन नं.

**अन्य पिछड़े वर्गों के प्रमाण पत्र के लिये
घोषणा पत्र
(अवयस्क की स्थिति में माता/पिता/पालक द्वारा प्रस्तुत किया जाय)**

1. नाम (जो शपथ पत्र प्रस्तुत कर रहा है) :
2. पिता का नाम :
3. आयु :
4. जाति/उपजाति :
5. सरनेम :
6. धर्म :
7. व्यवसाय :
8. पता :

मैं शपथपूर्वक कथन/घोषणा करता/करती हूँ कि

- (1) मैं यह शपथ पत्र स्वयं के / अपने पुत्र / पुत्री (नाम) के लिए जाति प्रमाण पत्र प्राप्त करने हेतु प्रस्तुत कर रहा हूँ।
- (2) मैं भारत के संविधान के अनुच्छेद 15 (4) एवं 16 (4) के अन्तर्गत जिला (मध्यप्रदेश) के लिए घोषित पिछड़ा वर्ग जाति का सदस्य हूँ।
- (3) मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मेरा परिवार 1984 से मध्यप्रदेश में निवासरत है, किन्तु वर्ष 1984 की स्थिति में निवास संबंधी लिखित रिकार्ड उपलब्ध नहीं है। इसकी पुष्टि हेतु मैं पार्षद/सरपंच का प्रमाण पत्र संलग्न कर रहा हूँ, जिसकी पुष्टि कराई जा सकती है।
(सिर्फ वह आवेदक (✓) करें जिनके पास 1984 से निवास का लिखित रिकार्ड नहीं है। साथ ही पार्षद/सरपंच का प्रमाण पत्र भी संलग्न करें)
- (4) मेरे द्वारा अनुविभागीय अधिकारी के समक्ष जाति प्रमाण पत्र प्राप्त करने हेतु जो आवेदन पत्र दिनांक को प्रस्तुत किया जा रहा है उसमें वर्णित जानकारी मेरे ज्ञान/विश्वास के अनुसार सत्य है। मुझे यह संज्ञान है कि मेरे द्वारा असत्य या भ्रामक जानकारी देने पर मेरे विरुद्ध आपराधिक/दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है।

स्थान

दिनांक

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

परिशिष्ट - तीन

मध्यप्रदेश लोक सेवाओं के प्रदान की गारंटी अधिनियम 2010 के नियम 5 (1) अंतर्गत
अभिस्वीकृति

- पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय का
नाम एवं पता
1. आवेदक का नाम एवं पता
.....
.....
.....
 2. पिता/पति का नाम
 3. जाति वर्ग का उल्लेख जिसके
आवेदन किया गया
 4. संलग्न दस्तावेजों की सूची
.....
.....
.....
 5. पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय में
आवेदन प्राप्ति का दिनांक
 6. निश्चित की गई समय-सीमा की
अंतिम तिथि

स्थान -

दिनांक -

प्राप्तकर्ता अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम एवं पदनाम