

प्रारूप-1

**आंगनवाड़ी कर्मी कल्याण कोष योजनान्तर्गत आंगनवाड़ी कर्मियों द्वारा अधिवर्षता आयु पूर्ण करने पर वित्तीय लाभ
दिये जाने हेतु प्रपत्र**

(बाल विकास परियोजना अधिकारी कार्यालय द्वारा भरा जायेगा एवं सम्बन्धित जिला कार्यक्रम अधिकारी कार्यालय से प्रतिहस्ताक्षरित किया जायेगा)

1. आंगनवाड़ी कर्मी का नाम:	फोटो सीडीपीओ० से प्रमाणित
----------------------------------	-------------------------------------

2. मानदेय पद का नाम :.....

3. केन्द्र का नाम:..... केन्द्र की कोड संख्या.....

4. बाल विकास परियोजना :.....

5. आंगनवाड़ी कर्मी के पिता/पति का नाम:.....

6. जन्म तिथि:..... शब्दों में

7. आंगनवाड़ी कर्मी के नियुक्ति का ओदश संख्या एवं तिथि(संलग्न करें)

.....
(नोट- यदि किसी कर्मी को किन्हीं दो मानदेय पदों पर अथवा पुनः नवीन नियुक्ति दी गयी है तो उसका अलग-अलग उल्लेख करें)

8. योगदान की तिथि.....

9. सेवानिवृत्त/मृत (ओदश संख्या /मृत्यु प्रमाण पत्र संख्या /दिनांक) (संलग्न करें)

10. कार्य अवधि (योगदान की तिथि से सेवा मुक्त होने की तिथि तक).....वर्ष.....माह.....दिन।

(नोट- यदि किसी कर्मी को किन्हीं दो मानदेय पदों पर अथवा पुनः नवीन नियुक्ति दी गयी है तो उसका अलग-अलग उल्लेख करें)

11. मानदेय कर्मी/नॉमिनी (मृतक प्रकरण में) का बैंक खाता संख्या एवं बैंक का नाम/आई०एफ०एस०सी० कोड़: जिसमें सेवानिवृत्त/मृत्यु आंगनवाड़ी कर्मी का कोष से भुगतान किया जाना है।

आंगनवाड़ी कर्मी का नाम	नॉमिनी का नाम (नवीन घोषणा पत्र के अनुसार)	बैंक का नाम/पता	खाता संख्या	आई०एफ०एस०सी० कोड़

(नोट-बैंक पास बुक में जिस स्थान पर खाता धारक की फोटो एवं खाता संख्या लिखी होती है उसकी प्रमाणित छाया प्रति भेजी जायेगी।)

12. न्यूनतम 10 वर्ष की मानदेय सेवा पूर्ण का प्रमाण-पत्र (संलग्न करें)।

13. संतोषजनक सेवाओं का प्रमाण-पत्र (संलग्न करें)।

14. आंगनवाड़ी कर्मी कल्याण कोष में आंगनवाड़ी कर्मी की मानदेय से अंशदान कटौती/नॉमिनी की सूचना सेवा की अंतिम तिथि तक (प्रारूप संलग्न करें)।

आंगनवाड़ी कर्मी का नाम	परियोजना का नाम	आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम	पद पर योगदान की तिथि	सेवा की अंतिम तिथि	बैंक का नाम	खाता संख्या	IFSC कोड	सेवा की अंतिम तिथि तक जमा अंशदान कटौती की धनराशि	नॉमिनी का नाम (नवीन घोषणा पत्र के अनुसार)

15. मृत्यु आंगनवाड़ी कर्मी के प्रकरण में नॉमिनी का शपथ-पत्र एवं मृत्यु प्रमाणपत्र (संलग्न करें)।