



लोहिया स्वच्छ बिहार अभियान

शौचालय निर्माण के उपरान्त लाभार्थी द्वारा दिया जानेवाला आवेदन पत्र सह निरीक्षण एवं सत्यापन प्रपत्र

आवेदन संख्या:

दिनांक:

प्रखंड क्रियान्वयन इकाई

1. लाभार्थी का नाम	2. पिता/पति का नाम
3. टोला	4. गाँव
5. लाभार्थी परिवार की श्रेणी	6. ए.पी.एल (संख्या):
अ.जा. <input type="checkbox"/>	बी.पी.एल (संख्या): <input type="checkbox"/>
महिला प्रधान परिवार <input type="checkbox"/>	ए.पी.एल/बी.पी.एल (संख्या) नहीं है <input type="checkbox"/>
भूमिहीन मजदूर <input type="checkbox"/>	बेसलाईन क्रम संख्या (गुस्त्रिया/कार्ड सदस्य/प्रखण्ड सामन्वयक से संपर्क कर लिये):
7. बैंक खाता संख्या	9. मोबाईल संख्या
8. बैंक का IFSC कोड	10. शौचालय निर्माण का तिथि:
11. बैंक शाखा का नाम	

मैं एतद् द्वारा घोषणा करती/करता हूँ कि मेरे परिवार के नाम पर पूर्व में किसी भी सरकारी योजना के अंतर्गत शौचालय निर्माण के लिए प्रोत्साहन राशि नहीं लिया है और न किसी सरकारी योजना के तहत मेरे परिवार के लिए शौचालय निर्माण किया गया है।

आवेदक का इस्तामर/अमृत का निधान

(कामालय जोच ईत्तु) :		लाभार्थी से प्राप्त तस्वीर चिपकाये
शौचालय जीच की तिथि :		
निर्मित शौचालय के घटक		
1. शौचालय का प्रकार		
<input type="checkbox"/> सेप्टिक टैंक संरक्षता गढ़ना के साथ		
<input type="checkbox"/> कम्पोस्ट शौचालय		
<input type="checkbox"/> दो गढ़ने वाला लिच पीट शौचालय		
2. पैन का प्रकार	करल पैन <input type="checkbox"/> अरबन पैन <input type="checkbox"/>	
3. ईट का सुपर स्ट्रक्चर	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
4. छत	प्रीकास्ट (RCC) <input type="checkbox"/> एसबेसटस <input type="checkbox"/>	
5. दरवाजा	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
6. शौचालय में पानी संचारण की तथा ड्राग घोने की व्यवस्था	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
7. दो लिच पीट शौचालय के लिए Y जखन/जखान योजना	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमान्/श्रीमती द्वारा निर्माण किये गये व्यक्तिगत शौचालय की जीच की गयी तथा उक्त घटकों के साथ पूर्ण <input type="checkbox"/> /अपूर्ण <input type="checkbox"/> किया गया।		
संयुक्त संघ/ग्राम संगठन के प्रतिनिधि/वार्ड सदस्य ग्राम/ वार्ड	संबद्ध कर्मी/पदाधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर पंचायत	

आवेदन की तिथि

सत्यापन की तिथि

मुपलान की तिथि

पावती

आवेदन संख्या

दिनांक

श्रीमान्/श्रीमती

द्वारा एवं व्यक्तिगत शौचालय का निर्माण के लिए अनुमोदित किया गया है।

संयुक्त संघ/ग्राम संगठन के प्रतिनिधि/वार्ड सदस्य

संबद्ध कर्मी/पदाधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर

ग्राम/ वार्ड

पंचायत