



लोहिया स्वच्छ बिहार अभियान

शौचालय निर्माण के उपरांत लाभार्थी द्वारा दिया जाने वाला 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. गांव: पंचायत:
5. क्या परिवार का कोई सदस्य एस.एच.जी.समूह का सदस्य है - (हाँ या नहीं)	6. समूह का नाम -
7. लाभार्थी परिवार की श्रेणी: अ.ज.जा: <input type="checkbox"/> अ.जा: <input type="checkbox"/> महिला प्रधान परिवार: <input type="checkbox"/> छोटे एवं मध्यम किसान: <input type="checkbox"/> भूमिहीन मजदूर: <input type="checkbox"/> शारीरिक रूप से विकलांग: <input type="checkbox"/>	8. ए.पी.एल (संख्या): बी.पी.एल (संख्या): ए.पी.एल/बी.पी.एल (संख्या) नहीं है <input type="checkbox"/> बेसलाईन क्रम संख्या (मुखिया/वार्डसदस्य/प्रखण्ड समन्वयक से संपर्क कर लिखें):
9. बैंक खाता संख्या:	11. मोबाइल संख्या:
10. बैंक का IFSC कोड बैंक का नाम:	12. 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 हस्ताक्षर/अंगूठा का निशान

(कार्यालय जाँच हेतु) : शौचालय जाँच की तिथि :		लाभार्थी/संप्राप्त/स्वीर/चिपकायें
निर्मित शौचालय के घटक		
1. शौचालय का प्रकार		
<input type="checkbox"/> सेप्टिक टैंक सोखता गढ़वा के साथ		
<input type="checkbox"/> कम्पोस्ट शौचालय		
<input type="checkbox"/> दो गढ़वे वाला लिचपीट शौचालय		
2. पैन का प्रकार:	रुरल पैन <input type="checkbox"/> अरबन पैन <input type="checkbox"/>	
3. ईट का सुपरस्ट्रक्चर:	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 भंडारण की तथा हाथ धोने की व्यवस्था:	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
7. लिचपिट शौचालय के लिए Y जक्शन/जंक्शन चेम्बर:	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमान्/श्रीमती द्वारा निर्माण किये गये व्यक्तिगत शौचालय की जाँच की गयी तथा उक्त घटकों के साथ पूर्ण <input type="checkbox"/> / अपूर्ण <input type="checkbox"/> पाया गया।		
संकुलसंघ/ग्रामसंगठन के प्रतिनिधि/वार्ड सदस्य संबद्ध कर्मी ग्राम/ वार्ड	पंचायत.....	जीवका मित्र/पदाधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर

आवेदन की तिथि:

सत्यापन की तिथि:

भुगतान की तिथि:

पावती

आवेदन संख्या.....

दिनांक

श्रीमान्/श्रीमती..... द्वारा स्वयं व्यक्तिगत शौचालय का निर्माण के लिए अनुरोध किया गया है।

संकुल संघ/ग्रामसंगठन के प्रतिनिधि/वार्ड सदस्य
हस्ताक्षर

संबद्ध कर्मी/पदाधिकारी का नाम एवं

ग्राम/ वार्ड

पंचायत.....