

सैंपल पेज 1

परिशिष्ट-आई

आय का घोषणा पत्र

आवेदक सम्बन्धी आवश्यक सूचना (वैकल्पिक बिन्दु को से चयन करें)

1. प्रार्थी का नाम :-
2. पिता का नाम :-
3. आधार नम्बर :-
4. जन आधार नम्बर :-



5. निवास स्थान का पूर्ण पता:-
 (क) वर्तमान पता -
 (ख) स्थाई पता-

6. गाँव/शहर तहसील जिला
7. जन्म दिनांक जन्म स्थान उम्र
8. लिंग पुरुष महिला वैवाहिक स्थिति : विवाहित अविवाहित
9. धर्म (आवेदक) : जाति : उप जाति :
10. क्या आप/आपका परिवार राजस्थान के मूल निवासी है? हाँ नहीं
11. क्या आप आयकर दाता है? हाँ नहीं
12. मोबाईल नम्बर

13. पेन कार्ड होने की दशा में पेन कार्ड नम्बर एवं आयकर विभाग की रिटर्न अद्यतन प्रति संलग्न करें।
14. टिन नम्बर होने की दशा में टिन नम्बर एवं वाणिज्यिक कर विभाग की रिटर्न की अद्यतन प्रति संलग्न करें।

15. परिवार के सदस्य व उनकी वार्षिक आय का विवरण :

क्र. सं	सदस्य का नाम	उम्र	सम्बन्ध मुखिया से	आय/व्यवसाय व उसकी प्रकृति	वार्षिक आय (रूपये)
1	श. शर्मा	27	पति	इंजीनियरिंग	2,30,000
2	सहाय	60	पिता	पेंशन	1,00,000
3	श. शर्मा	45	पुत्र	स्टूडेंट	50,000

- अन्य स्रोत से आय (यिथा मकान किराया, ब्याज, पेंशन, शेरर, म्यूचुअल फण्ड)
16. उक्त तथ्यों के सत्यापन स्वरूप दो उत्तरदायी व्यक्तियों की साक्ष्य प्रमाण पत्र एवं स्वयं का शपथ-पत्र संलग्न है। मैं तसदीक करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक 23/11/2017
 स्थान

प्रार्थी के हस्ताक्षर

उत्तरदायी व्यक्तियों के साक्ष्य प्रमाण पत्र

(1) गवाह :

में 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 से जानता हूँ इनकी वार्षिक आय रूपये है, इसके अलावा प्रार्थी के पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है।

प्रधानाध्यापक

(हस्ताक्षर / उत्तरदायी गवाह)

नाम.....

(2) गवाह :

में 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 से जानता हूँ इनकी वार्षिक आय रूपये है, इसके अलावा प्रार्थी के पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है।

चिकित्सा अधिकारी प्रभार

Dr. S. K.

(हस्ताक्षर / उत्तरदायी गवाह)

नाम.....दिनांक.....स्थान.....

नोट- आवेदक की नवीनतम फोटो जिसे आवेदन पत्र पर दिये गये स्थान पर चिपकाएं (स्टेपल नहीं करना है) तथा उसे अभिशंका करने वाले उत्तरदायी व्यक्ति से सत्यापित करावें। उत्तरदायी व्यक्ति यथा -संसद सदस्य/विधानसभा सदस्य/राजपत्रित अधिकारी/जिला प्रमुख/प्रधान/जिला परिषद सदस्य/ग्राम सेवक/पटवारी/महापौर/नगर निगम सदस्य/नगरपालिका अध्यक्ष/स्कूल के हेडमास्टर/सम्बन्धित पी. एच.सी./सी. एच. सी. के चिकित्सक/बी.डी.ओ./सहायक अभियन्ता



शपथ पत्र

साक्षान्त में [Redacted] 21/11/2024 पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री [Redacted] सस्य आयु [Redacted] वर्ष
जाति [Redacted] निवासी [Redacted] [Redacted] तहसील [Redacted] जिला जयपुर राज0
शपथ पूर्वक बयान करता/करती हूँ कि :-

1. यह कि मुझे व मेरे परिवार की वार्षिक आय (वर्ष 2020) के प्रमाण स्वरूप उदघोषणा करनी है।
2. यह कि मेरे व मेरे परिवार की वार्षिक आय (वर्ष 2024) के सम्बन्ध तथ्यात्मक जानकारी निम्नानुसार है:-

क्रम संख्या	परिवार के सदस्य का नाम	व्यवसाय	प्रार्थी से सम्बन्ध	वार्षिक - आय रुपयों में
1	2	3	4	5
1.	[Redacted]	दुध डेपरी	स्वतंत्र	2,30,000/-
2.	[Redacted]	हाथी	पुत्र	Nil

यह कि मेरे परिवार के सदस्यों द्वारा धरित भूमि/व नोशनल शेयर के धरित कुल भूमि का विवरण इस प्रकार है।

गाँव का नाम	तहसील	खसरा नम्बर	रकबा	सिंचित/असिंचित	वार्षिक आय
1	2	3	4	5	6
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	Nil	[Redacted]	[Redacted]

यह कि मेरे परिवार में अन्य स्रोतों से आय निम्न प्रकार है:-

क्रम संख्या	आय के अन्य स्रोतों (यथा भवन, सम्पत्ति, किराया, ब्याज, पेंशन, शेयर, म्युचल फण्ड आदि से आय)	वार्षिक आय
1	2	3
[Redacted]	Nil	[Redacted]

ATTESTED
[Redacted]
NOTARY PUBLIC
BASSL Distt. Jaipur

(2)

कुल/ समस्त वार्षिक आय	चरण (पैरा) सं.2,3,4 का योग
-----------------------	----------------------------

5. यह है कि मैं शपथ पूर्वक घोषित करता हूँ कि उपरोक्तानुसार मेरे परिवार की कुल/समस्त वार्षिक आय 2,30,000 रूपये अक्षरे दो लाख तीस हजार रूपये है।
6. मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि मेरे व मेरे परिवार के किसी सदस्य ने विगत में उक्त अंकित वार्षिक आय से भिन्न आय किसी प्रयोजनार्थ नहीं दर्शायी है तथा न ही इस बाबत कोई आय प्रमाण पत्र प्राप्त किया है।



7. मैं शपथपूर्वक कथन करता हूँ कि उक्त तथ्य मेरी जानकारी मे है कि इस शपथ पत्र मे अंकित तथ्य एवं शपथ पूर्वक उदघोषित वार्षिक आय का गलत अथवा मिथ्या होना भारतीय दण्ड संहिता के अन्तर्गत भारतीय अपराध है।

दिनांक- 24/11/2024

हO शपथग्रहिता

|| सत्यापन ||

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त शपथ पत्र की चरण संख्या 1 से 7 मेरी निजी जानकारी से लिखया गया है जो सही है। इसमे कोई तथ्य नहीं छुपाया है और न ही असत्य लिखा गया है। ईश्वर मेरा साक्षी है।

हस्ताक्षर पंढरनकर्ता

हO शपथग्रहिता

1. महावर

2. इ. प्रमाणीकरण

उपरोक्त शपथकर्ता नाम महावर पिता का नाम ... जाति ब्राह्मण

उम्र 47 निवासी ... ने मेरे समक्ष उपस्थित होकर शपथपूर्वक उपरोक्तानुसार अभिकथन किया है जिसे प्रमाणीकृत किया जाता है। प्रार्थी की पहचान ... की गई है।

स्थान:-

ATTESTED

हस्ताक्षर
प्रमाणीकरण अधिकारी (कार्यपालक मजिस्ट्रेट/नॉटरी पब्लिक)
व पद मय सील

दिनांक:- 24/11/2024