



एकीकृत सामाजिक पेंशन योजनाये

उत्तर प्रदेश सरकार

विकलांग जन विकास विभाग विकलांग पेंशन हेतु आवेदन-पत्र का प्रारूप

Important Points:

- All fields marked with asteriek (*) are compulsory.
- The size of the applicant's photo should be of max 20 KB.
- The documents should be upload in PDF format with maximum size of 500 KB.

व्यक्तिगत विवरण

जनपद: *	Select ▼	निवासी: *	Select ▼
तहसील: *	Select ▼		
आवेदक का नाम: *	<input type="text"/>	लिंग: *	Select ▼
पिता / पति का नाम: *	<input type="text"/>		
मकान नं0:	<input type="text"/>	गली:	<input type="text"/>
लोकैलिटी:	<input type="text"/>	पिन कोड: *	<input type="text"/>
पूरा पता: *	<input type="text"/>		
अपलोड रंगीन पासपोर्ट के आकार की फोटो: *	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen		
श्रेणी: *	Select ▼	उपश्रेणी:	<input type="text"/>
जन्म तिथि:	<input type="text"/>	-- या -- आयु:	<input type="text"/>
अपलोड जन्मतिथि / आयु प्रमाण पत्र: *	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen		
पहचान प्रमाण पत्र: *	Select ▼	पहचान प्रमाण पत्र नं0: *	<input type="text"/>
अपलोड पहचान प्रमाण पत्र: *	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen		
सम्पर्क सूत्र (मोबाइल नं0): *	<input type="text"/>		

बैंक का विवरण

बैंक का नाम: *	Select ▼	बैंक शाखा का नाम: *	Select ▼
खाता संख्या: *	<input type="text"/>		

आय का विवरण

परिवार की कुल वार्षिक आय: *	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत आय प्रमाण पत्र अपलोड करें: *

Choose file No file chosen

(B) बी०पी०एल० सूची 2002 नं० / एस०एस०सी नम्बर:

दिव्यांगता का विवरण

दिव्यांगता का प्रकार :*

Select ▼

दिव्यांगता प्रतिशत :*

दिव्यांगता प्रमाण पत्र संख्या :*

दिव्यांगता प्रमाण पत्र जारी तिथि:*

दिव्यांगता प्रमाण अपलोड करें:*

Choose file No file chosen

• Type the text shown in the image to box given below:

49969



SAVE