

समाहरणालय, बक्सर
(आपूर्ति शाखा)

अनुसूची - 1

बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016 के अधीन उचित मूल्य की दुकान की अनुज्ञप्ति के लिये आवेदन पत्र (व्यक्तियों के लिए)

अनुज्ञापन प्राधिकारी का पदनाम एवं कार्यालय का पता

1. आवेदक की विशिष्टियाँ :-

- (क) नाम -
- (ख) पिता/पति का नाम -
- (ग) शैक्षणिक योग्यता - मैट्रिक ☐ / इंटर ☐ / स्नातक ☐
स्नाकोत्तर ☐ / अन्य ☐
- (घ) उच्चतम योग्यता धारित (पूर्ण) करने का वर्ष
- (ङ०) उम्र / जन्म तिथि -
- (च) स्थायी तथा वर्तमान पता -
(फोन नं०/मोबाईल नं०/ई-मेल पता के साथ)
- (छ) कम्प्यूटर ज्ञान -
- (ज) आवेदक की कोटि -
(आवेदक जिस कोटि से संबंध रखते हैं)
- (झ) आवेदन की कोटि -
(जिस कोटि हेतु आवेदन किया जा रहा है)

आवेदक का
अभिप्रेमाणित
फोटो

2. उचित मूल्य की दुकान का विवरण जिसके लिये अनुज्ञप्ति अपेक्षित है :-

- (क) मकान/दुकान संख्या -
- (ख) होल्डिंग नं० -
- (ग) क्षेत्रफल -
- (घ) खाता नं० - एवं खेसरा नं० -
- (ङ०) चौहदी -
- (च) मुहल्ला/वार्ड नं० -
- (छ) ग्राम/शहर -
- (ज) थाना -
- (झ) जिला -

3. अंचलाधिकारी द्वारा निर्गत अद्यतन निवास प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
4. आरक्षण का दावा हो तो आरक्षण वर्ग का उल्लेख करें और जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें।
5. व्यवसाय स्थल अपना है या किराया का ? अगर किराया का है तो किराया के इकरारनामा की सत्यापित प्रति संलग्न करें।
6. यदि आवेदक के पास पूर्व से अन्य किसी कारोबार की अनुज्ञप्ति है, तो विवरण दें।

7. क्या आवेदक को आवश्यक वस्तु अधिनियम, 1955 (1955 का केन्द्रीय अधिनियम 10) के अधीन जारी किये गये किसी भी आदेश के उल्लंघन के कारण अथवा अन्य किसी अपराधिक मामलों में अन्तिम रूप से न्यायालय द्वारा सिद्धदोष ठहराया गया है ?
8. क्या आवेदक को किसी न्यायालय द्वारा दिवालिया घोषित या सिद्धदोष ठहराया गया है ?
9. क्या आवेदक के विरुद्ध कोई अपराधिक मामला लंबित है ?
10. क्या आवेदक सरकारी लाभ के किसी पद पर पदस्थापित है ? यदि हाँ तो विस्तृत विवरण दें।
11. क्या आवेदक सरकारी नौकरी में है ? यदि हाँ तो विस्तृत विवरण दें।
12. क्या आवेदक के पास आटा चक्की है ?
13. क्या आवेदक आटा चक्की मालिक का निकट रिश्तेदार है ?
14. क्या आवेदक मुखिया, सरपंच, वार्ड सदस्य, पंचायत समिति का सदस्य, जिला परिषद् का सदस्य, विधायक, विधान पार्षद, सांसद तथा नगर निकाय का निर्वाचित सदस्य है ?
15. उक्त प्रपत्र की सभी स्तम्भ भरें होने चाहिये, अन्यथा आवेदन अस्वीकृत/अमान्य कर दी जायेगी।
16. जो कॉलम आपसे संबंधित नहीं है उक्त कॉलम पर नही (X) का चिन्ह अवश्य अंकित करें अन्यथा आवेदन अस्वीकृत/अमान्य कर दी जायेगी।
17. आवेदन करने हेतु आवेदन प्रपत्र (Application Form) संबंधित अनुमण्डल कार्यालय/जिला के वेबसाईट से प्राप्त करें।

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त वर्णित विशिष्टियाँ मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास में सही है एवं उनमें कुछ भी नहीं छिपाया गया है। भविष्य यदि ये असत्य पाये जाते हैं तो मैं कानूनी कार्रवाई का भागी होऊँगा।

“बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, '2016' के प्रावधानों को मैंने सावधानीपूर्वक पढ़/समझ लिया है तथा मैं उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ।

स्थान :

दिनांक :

आवेदक का हस्ताक्षर

समाहरणालय, बक्सर

(आपूर्ति शाखा)

अनुसूची - 2

बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016 के अधीन
उचित मूल्य की दुकान की अनुज्ञप्ति के लिये आवेदन पत्र
(स्वयं सहायता समूह, महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियाँ के लिए)

अनुज्ञापन प्राधिकारी का पदनाम एवं कार्यालय का पता -

1. महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियाँ/स्वयं
सहायता समूह की विशिष्टियाँ :-

- (क) नाम एवं प्रकार -
(ख) निबंधन संख्या एवं वर्ष -
(स्वयं सहायता समूह के लिए गठन का वर्ष वर्तमान ग्रडिंग के साथ)
(ग) कार्यालय का पता -
(घ) मुख्य पेशा एवं कार्य क्षेत्र -
(ङ) प्रबंध समिति के अध्यक्ष/प्रधान एवं सदस्यों का विवरण -
(निर्वाचन प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)
(च) अधिक्रमित होने की स्थिति में नियुक्त प्रशासक का नाम एवं पदनाम का उल्लेख करें -

2. उचित मूल्य की दुकान का विवरण जिसके लिए अनुज्ञप्ति अपेक्षित है -

3. महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियाँ/स्वयं सहायता समूह की प्रबंध समिति के द्वारा
आवेदन करने हेतु प्राधिकृत व्यक्ति से संबंधित सूचनाएँ :-

- (क) नाम -
(ख) पिता/पति का नाम -
(ग) स्थायी पता -
(घ) पत्राचार का पता -
(ङ) फोन नं०/मोबाईल नं०/ई-मेल पता -
(च) शैक्षणिक योग्यता - मैट्रिक ☐ / इंटर ☐ / स्नातक ☐
स्नाकोत्तर ☐ / अन्य ☐

- (छ) कम्प्यूटर ज्ञान -

4. आरक्षण का दावा हो, तो आरक्षण वर्ग का उल्लेख करें एवं प्रबंध समिति के प्रधान सहित सभी
सदस्यों की जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें।

5. व्यापार स्थल का विवरण :-

- (क) मकान/दुकान संख्या -
(ख) होल्डिंग नं० -
(ग) क्षेत्रफल -

आवेदक का
अभिप्रेमाणित
फोटो

- (घ) खाता नं० - एवं खेसरा नं० -
(ङ०) चौहदी -
(च) मुहल्ला/वार्ड नं० -
(छ) ग्राम/शहर -
(ज) थाना -
(झ) जिला -
(ञ) गोदाम की भंडारण क्षमता -

6. दुकान या गोदाम का स्थल अपना है या किराये का ? अगर अपना है तो दस्तावेजों की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें और अगर किराया का है तो किराया के इकरारनामा की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें।
7. यदि महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियाँ या स्वयं सहायता समूह के पास पूर्व से अन्य किसी कारोबार की अनुज्ञप्ति है, तो इसका विवरण दें।
8. यदि महिलाओं/पूर्व सैनिकों की सहयोग समितियाँ या स्वयं सहायता समूह के पास उपलब्ध चलती पूंजी का विवरण (आवेदन की तिथि को बैंक खाता एवं उनमें उपलब्ध राशि का विवरण दें)
9. उक्त प्रपत्र की सभी स्तम्भ भरें होने चाहिये, अन्यथा आवेदन अस्वीकृत/अमान्य कर दी जायेगी।
10. आवेदन करने हेतु आवेदन प्रपत्र (Application Form) संबंधित अनुमण्डल कार्यालय/जिला के वेबसाईट से प्राप्त करें।

मैं एतद्वारा की तरफ से इसकी प्रबंध समिति की बैठक में दिनांक को पारित प्रस्ताव संख्याद्वारा अधिकृत किये जाने के आलोक में घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त वर्णित विशिष्टियाँ मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास में सही हैं एवं उनमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

मैं, यह भी घोषणा करता हूँ कि की प्रबंध समिति ने "बिहार लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली (नियंत्रण) आदेश, 2016" के प्रावधानों को पढ़/समझ लिया है तथा वह उनका पालन करने के लिए सहमत है।

सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह के
प्रधान का हस्ताक्षर -
नाम -
पदनाम -
सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह
का नाम -

आवेदन करने हेतु प्राधिकृत व्यक्ति
का हस्ताक्षर -
नाम -
पदनाम -
सहयोग समिति/स्वयं सहायता समूह
का नाम -