



मुख्यमंत्री किसान कल्याण योजना

PHOTO

आवेदन पत्र	
किसान का विवरण	
आवेदक का नाम	
पिता/पति का नाम	
वर्ग/जाति	<input type="checkbox"/> अनु. जाति <input checked="" type="checkbox"/> अनु.जनजाति <input type="checkbox"/> पिछड़ा वर्ग <input type="checkbox"/> सामान्य
लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला
पता	
समग्र आई डी नंबर	
आधार नंबर	
मोबाइल नंबर	

बैंक संबंधी जानकारी	
बैंक खाता नंबर	
IFSC कोड	
बैंक का नाम	

भूमि संबंधी जानकारी	
खसरा नंबर एवं रकवा	
ग्राम का नाम	
हल्का	
तहसील एवं जिला का नाम	

सहमति एवं प्रमाणीकरण	
<input type="checkbox"/> मैं प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि मैं इस योजना हेतु पात्र हूँ एवं मेरे द्वारा दी गई जानकारी सत्य एवं सही है यदि मेरे द्वारा कोई गलत जानकारी दी जाती है तो मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकती है।	
<input type="checkbox"/> मेरे द्वारा दिए गए आधार नंबर का उपयोग मध्य प्रदेश शासन की योजनाओं में उपयोग किये जाने हेतु सहमती प्रदान करता हूँ।	

दिनांक :	
स्थान :	आवेदक के हस्ताक्षर

more detail visit : www.patwariadda.com