



राष्ट्रीय विकास विभाग

लोहिया स्वच्छ बिहार

अभियान

शौचालय निर्माण के उपरांत लाभार्थी द्वारा दिया जानेवाला आवेदन पत्र सह निरीक्षण एवं सत्यापन प्रपत्र

आवेदन संख्या:

दिनांक:

प्रखंड क्रियान्वयन इकाई

1. लाभार्थी का नाम:	2. पिता/पति का नाम:
3. टोल:	4. गाँव: पंचायत:
5. 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"/>	6. ए.पी.एल (संख्या): बी.पी.एल (संख्या): ए.पी.एल/बी.पी.एल (संख्या) नहीं है <input type="checkbox"/> बेसलाइन ग्राम संख्या (मुद्रिया/घाट सदस्य/प्रखण्ड समन्वयक से संपर्क कर लिखें):
7. बैंक खाता संख्या:	9. मोबाईल संख्या:
8. बैंक का IFSC कोड	10. 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 निधान

(कार्यालय जाँच हेतु): शौचालय जाँच की तिथि:		लाभार्थी से प्राप्त हस्ताक्षर/चिपकाएँ
निर्मित शौचालय के घटक		
1. शौचालय का प्रकार		
<input type="checkbox"/> सेंट्रिक टैंक सौखता गड्डा के साथ		
<input type="checkbox"/> कम्पोस्ट शौचालय		
<input type="checkbox"/> दो गड्डे वाला लिच पिट शौचालय		
2. पैन का प्रकार:	तरल पैन <input type="checkbox"/> अरबन पैन <input type="checkbox"/>	
3. ईंट का चुन स्रवचर:	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
4. छत:	रीफास्ट (RCC) <input type="checkbox"/> एस्बेस्टस <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. दो लिच पिट शौचालय के लिए Y जखन/जंखान पोम्प:	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।		
संयुक्त संघ/ग्राम संगठन के प्रतिनिधि/घाट सदस्य ग्राम/घाट	संयुक्त कर्मी/पदाधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर पंचायत	

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।

संयुक्त संघ/ग्राम संगठन के प्रतिनिधि/घाट सदस्य

संयुक्त कर्मी/पदाधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर

ग्राम/घाट

पंचायत