

APPLICATION FOR PENSION TO WIDOWS AND DESTITUTE WOMEN

विधवा/बेसहारा महिलाओं की पेंशन के लिए आवेदन पत्र



1. Name of the applicant : _____
आवेदिका का नाम
2. Age : _____
आयु
3. Mark of Identification : _____
पहचान चिह्न
4. Address where the applicant is residing for the last three years (Attach Proof) : _____
पता जहाँ आवेदिका पिछले तीन वर्षों से रह रही है (प्रमाण संलग्न करें)
5. Name of the Husband/Father : _____
पिता/पति का नाम
6. Permanent Address : _____
स्थायी पता
7. Whether belong to SC/ST/OBCs. : _____
क्या अनुसूचित जाति से सम्बन्धित हैं
8. (I) For Widow only केवल विधवा के लिए :
 - (a) When the husband died (Attach Proof) : _____
पति की मृत्यु कब हुई (प्रमाण संलग्न करें)
 - (b) Occupation/profession of husband before his death : _____
पति की मृत्यु से पहले उसका व्यवसाय
 - (c) What is your source of income after his death? : _____
पति की मृत्यु के बाद आय का साधन
- (II) For Destitute Women केवल बेसहारा महिलाओं के लिए :
 - (a) Occupation/profession of your husband before became unfit to earn : _____
कमाने अयोग्य होने से पहले पति का व्यवसाय
 - (b) If husband is missing, state since when? : _____
यदि पति लापता है तो कब से?
 - (c) Is your husband physically or mentally incapacitated to earn? : _____
क्या आपके पति शारीरिक रूप से या मानसिक रूप से असमर्थ हैं?
 - (d) Monthly income of the applicant including the income of sons, if any : _____
आवेदक की पुत्रों की आमदन सहित मासिक आय
9. Whether in receipt of any Pension or gratuity or any other assistance? : _____
क्या आप अन्य किसी आर्थिक सहायता को भी प्राप्त करते हैं?
10. Whether applied earlier for pension under this scheme, if so, give date and other details of application : _____
क्या आपने पहले कभी पेंशन के लिए आवेदन दिया है? यदि हाँ तो विवरण दीजिए
11. Particulars of property held :
सम्पत्ति के बारे में विवरण
 - (a) Moveable (indicate value of property) : _____
चल सम्पत्ति (कीमत सहित)
 - (b) Immoveable with details : _____
अचल सम्पत्ति विवरण सहित
 - (c) Income from any other source : _____
अन्य किसी साधन से आमदन
12. Name and address of any two responsible persons knows to the applicant :
आवेदक को जानने वाले दो व्यक्तियों का नाम व पता
 1. _____
 2. _____

Signature / Thumb Impression of the Applicant
आवेदक का हस्ताक्षर/अँगूठा निशान

DECLARATION

घोषणा

I, Wd/o Sh.....
resident of do hereby solemnly affirm and declare that the
information/particulars given above are correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been
concealed therein.

मैं विधवा श्री
मकान नं. का/की निवासी वचनबद्ध होकर घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि ऊपर दिया गया विवरण/जानकारी
सत्य है और उसमें कुछ भी गलत नहीं है।

Signature/Thumb Impression of the Applicant

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

(Attestation by Executive Magistrate/Gazetted Officer/Oath Commissioner)

(मजिस्ट्रेट/राजपत्रित अधिकारी/ओथ कमिश्नर द्वारा सत्यापन)

For use in the office of the Tehsildar (Revenue), Chandigarh

तहसीलदार (राजस्व), चण्डीगढ़ के कार्यालय में प्रयोग करने हेतु

Certified that :

प्रमाणित किया जाता है कि :

- (i) The applicant Smt.
Wd/o Sh. permanent resident of
Chandigarh. She is residing in Chandigarh for the last years.
आवेदक श्रीमती
विधवा श्री चण्डीगढ़ का स्थायी
निवासी है। वह पिछले सालों से चण्डीगढ़ में रह रही है।
- (ii) The monthly income of the applicant/family (including the income of earning sons living with the
applicant) is Rs. (Rupees only).
आवेदक की/उसके परिवार की मासिक आय (कमाने वाले पुत्र जो कि आवेदक के साथ रह रहे हैं) रु. है
(रुपये केवल)।

Tehsildar (Revenue), Chandigarh

(With Office Seal)

तहसीलदार (राजस्व), चण्डीगढ़

For use in the office of Principal Medical Officer, General Hospital, Sector 16, Chandigarh

मुख्य चिकित्सा अधिकारी, सामान्य अस्पताल, सैक्टर 16, चण्डीगढ़ के कार्यालय में प्रयोग करने हेतु

Certified that the applicant Smt.
Wd/o Sh. appeared
before me in person and the age of the applicant by appearance is assessed as

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्रीमति.....
विधवा श्री मेरे सामने प्रस्तुत हुआ/हुई और उसकी
उम्र वर्ष निर्धारित की गई।

Signature of Principal Medical Officer, Chandigarh

(With Office Seal)

मुख्य चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर

Required Documents :

आवश्यक कागजात :

1. Attested Two Passport Size Photographs
सत्यापित दो पासपोर्ट आकार की फोटो
2. Attested Copy of the Ration Card or Copy of the Voter Identity Card
सत्यापित राशन कार्ड की प्रतिलिपि या वोटर पहचान-पत्र की प्रतिलिपि