

**बाल कल्याण**

**(Child Welfare)**

**बाल / बालिका आश्रम**

**(Bal Balika Ashram)**

प्रपत्र-1

सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग

अनाथ/असहाय/ बेसहारा बच्चों को बाल / बालिका आश्रम में दाखले हेतु आवेदन –पत्र

1. बच्चे का नाम .....
2. जन्म तिथि / आयु .....
3. पिता का नाम .....
4. पिता की आयु यदि जीवित है .....
5. पिता की मृत्यु की तिथि .....
6. माता का नाम .....
7. माता की आयु यदि जीवित है .....
8. माता की मृत्यु की तिथि .....
9. यदि माता –पिता दोनों जीवित है तो आश्रम में बच्चों का दाखला लेने का कारण.....
10. क्या बच्चा अनु० जाति /जन जाति से सम्बन्धित है .....
11. घर का पता : गांव .....डा०.....तहसील .....  
जिला .....हिमाचल प्रदेश ।
12. माता –पिता की सम्पत्ति का ब्यौरा : भूमि ..... बीघा .....  
घर .....
13. माता – पिता का व्यवसाय .....पिता की मासिक आय.....
14. बच्चे का भाई / बहन प्रत्येक का नाम व आयु लिखे :  
( ) नाम .....आयु.....2. नाम .....आयु.....  
( ) नाम.....आयु.....4. नाम.....आयु.....  
( ) नाम .....आयु.....6. नाम.....आयु.....
15. क्या बच्चे का पिता या भाई सेना में है पूर्ण विवरण दें .....
16. बच्चे के व्यस्क भाई/बहन का व्यवसाय.....
17. यदि बच्चे के माता–पिता की मृत्यु हो गई है तो संरक्षक का पूरा विवरण.....
18. क्या बच्चा शिक्षा ग्रहण कर रहा है .....
19. किस कक्षा में पढ़ रहा है /किस कक्षा तक पढ़ा है.....
20. क्या बच्चा मानसिक रूप से अपंग है या अन्य किसी बीमारी से पीड़ित है .....

21. बच्चे का कद .....वजन.....

प्रमाणित किया जाता है कि इस प्रार्थना –पत्र में लिखे गए उपरोक्त तथ्य सत्य हैं ।

संरक्षक के हस्ताक्षर.....

घर का पूरा पता .....

प्रपत्र –2

सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग , हि0प्र0 द्वारा चलाए जा रहे आवासीय संस्थाओं में दाखिले हेतु सिफारिशें ग्राम पंचायत /नगरपालिका / अधिसूचित क्षेत्र कमेटी/स्माल टाउन ..... की बैठक में प्रस्ताव संख्या .....दिनांक.....की प्रति बाल – बालिका आश्रमों में श्री .....पुत्र/पुत्री श्री ..... गांव .....डा0.....तहसील..... जिला .....का प्रार्थना-पत्र विचार-विमर्श किया गया तथा सिफारिश की जाती है कि इसे संस्था में प्रवेश दिया जाये ।

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त प्रस्ताव ग्राम पंचायत/नगर पालिका/अधिसूचित कमेटी क्षेत्र /स्माल टाउन द्वारा पारित प्रस्ताव की सत्यापित प्रति है ।

हस्ताक्षर

अध्यक्ष /सचिव

ग्राम पंचायत /नगर पालिका/अधिसूचित क्षेत्र कमेटी/स्माल टाउन कमेटी ।

यदि ग्राम पंचायत/नगर पालिका /अधिसूचित क्षेत्र कमेटी/स्माल टाउन कमेटी अस्तित्व में न हो तो सम्बन्धित उप-मण्डलाधिकारी( न०) द्वारा सिफारिश की जाए ।