

1-मकान नम्बर

2-परिवार सदस्य क्रमांक



मध्यप्रदेश शासन - समग्र सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम (ग्रामीण क्षेत्र)
परिवार के सदस्य की जानकारी (Version 6.0)



KYC+M-R

A

1-सदस्य का नाम		2-पिता, माता, पति, पत्नी		3-मुखिया से संबंध		4- सदस्य क्या कार्य/व्यवसाय करता हैं	
5-लिंग 1-पुरुष 2-महिला		6-जन्म दिनांक / /		पिता का क्रमांक		a शासकीय सेवा	
7-मोबाइल नं.		8-ईमेल		माता का क्रमांक		b अशासकीय सेवा	
9-AADHAR Card No (UID)		पति/ पत्नी का क्रमांक		1 स्वयं		c निजी व्यवसाय, व्यवपार एवं उद्योग	
10- वैवाहिक स्तर 1-अविवाहित 2-विवाहित 3-विधवा/ विधुर 4-परित्यक्ता 5-तलाकशुदा		11-शैक्षणिक स्तर 1-अध्ययनरत हैं 2-अध्ययन कर चुका हैं 3-निरक्षर हैं		6 पुत्र / पुत्री		d कृषि	
12-अध्ययनरत हैं/अध्ययन कर चुका हैं 1-स्कूल 2-कॉलेज 3-Other (Polytechnic/ITI/Other)		13-यदि अध्ययनरत हैं तो कौन सी कक्षा में अध्ययनरत हैं		7 पति / पत्नी		e मजदूरी / पशुपालन / मत्स्य पालन	
14-यदि विद्यार्थी कक्षा 1 से 8 में हैं तो स्कूल का DISE Code		15-कुल वार्षिक आमदनी (स्वयं की) रु		8 पुत्रवधु / दामाद		f अध्ययनरत	
16-स्कूल का प्रकार 1- CBSE 2- ISC 3- STATE BOARD 3- OTHERS		17-मतदाता सूची क्रमांक		9 अन्य (दत्तक)		g बेरोजगार	
16.1-स्कूल का नाम-कोड / कॉलेज का नाम / संस्था का नाम						h अन्य	

B

1-क्या सदस्य स्वयं श्रमिक संवर्ग की किसी योजना अंतर्गत पंजीकृत हैं	हाँ/नहीं	2-कार्ड नंबर	3-जारी दिनांक
मुख्यमंत्री मजदूर सुरक्षा कार्ड			
भवन एवं अन्य संनिर्माण कर्मकार मण्डल कार्ड			
हम्माल एवं तुलावटी योजना कार्ड			
NREGA कार्ड			

C

1-क्या निःशक्त हैं	हाँ	नहीं	यदि हाँ तो
2-निःशक्तता का प्रकार क्या हैं			
1 अंधता			
2 कम दृष्टि (दृष्टि बाधित)			
3 कुष्ठरोग मुक्त			
4 श्रवण शक्ति का हास (श्रवणबाधित)			
5 चलन निःशक्तता (अस्थि बाधित)			
6 मानसिक मंदता			
7 मानसिक रूग्णता			
3-निःशक्तता का प्रतिशत			
4-निःशक्तता प्रमाण पत्र क्रमांक			
5-निःशक्तता प्रमाण पत्र दिनांक			
6-प्रमाण पत्र जारी चिकित्सक / संस्था का नाम			

D

1-कौन-सी पेंशन/अन्य सहायता का लाभ प्राप्त कर रहे हैं	हाँ/नहीं	2-पेंशन/सहायता स्वीकृति क्रमांक	3-किस माह वर्ष से पेंशन/सहायता का लाभ प्राप्त कर रहे हैं
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय वृद्धावस्था पेंशन योजना			
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा पेंशन योजना			
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय निःशक्त पेंशन योजना			
सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजना			
कन्या अभिभावक पेंशन योजना			
मंदबुद्धि/बहुविकलांग को आर्थिक सहायता			
श्रमिक संवर्ग की पेंशन योजना			
स्वतंत्र संग्राम पेंशन			
सेवानिवृत्ति पेंशन			

E

1-बैंक/पोस्ट ऑफिस/अन्य	2-वित्तीय संस्था का नाम	3-संस्था का शाखा	4-बैंक का IFSC Code	5-बैंक / पोस्ट ऑफिस खाता क्रमांक
व्यवसायिक/राष्ट्रीय बैंक				
सहकारी बैंक				
पोस्ट ऑफिस				
क्षेत्रीय ग्रामीण बैंक				

F

1-कुल कृषि भूमि (स्वयं के नाम पर)	2-जिला	3-तहसील	4-राजस्व गांव	5-रकबा नम्बर	6-खसरा नम्बर

मकान नम्बर

परिवार क्रमांक



मध्यप्रदेश शासन - समग्र सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम (ग्रामीण क्षेत्र)
परिवार के सदस्यों की जानकारी की पुष्टि एवं सत्यापन



KYC+F-R

G जानकारी देने वाले का

1-नाम

2-हस्ताक्षर

3-अगूठा

H जानकारी प्राप्त कर भरने वाले का

1-नाम व कोड

2- हस्ताक्षर

I पुष्टिकर्ता के हस्ताक्षर

1-सरपंच

2-ग्राम पंचायत सचिव

3-वार्ड सदस्य / वन समिति
का सदस्य कोटवार /
चौकीदार

J सत्यापनकर्ता

1-पटवारी

2-आर.आई.

3-CEO JP

K अन्य अधिकारी जिसे जिला प्रशासन द्वारा अधिकृत किया गया हों

1-पदनाम

2-हस्ताक्षर

3- दिनांक